

ステントグラフト挿入術を受けられる患者様へ(入院診療計画書)

氏名 _____

病名 _____

症状 _____

入院病日経過 (月日)	入院当日～手術前日	手術当日(手術前)	手術当日(手術後)	手術後1日目	手術後2日目	術後3日目	術後4日目	術後5～6日目	術後7～8日目	退院日	退院療養計画書 退院日(予定) 月 日
成果目標	<input type="checkbox"/> 手術前は十分睡眠をとり、体調を整えましょう。 <input type="checkbox"/> 手術後は痛みなど、辛い症状がある時はすぐ知らせましょう。										
食事	治療食	絶食時間を守ってください。絶飲時間を守ってください。	絶飲食です 飲水は医師の指示になります。(手術後)	治療食							退院後の治療計画 ・旭川赤十字病院心臓血管外科 外来にて通院治療を行います ・その他
活動	自由にお過ごしください。	手術までなるべく自室にいてください。		回診後から歩けます。病棟内自由							
清潔	シャワー浴または入浴をしてください。洗髪・爪切りを行ってください。(手術前日)	髪の毛の長い人は2つに分け、3つ編みをしてください。男性はひげ剃りを済ませてください。					シャワー浴ができます。		抜糸後入浴ができます。		退院後の療養上の留意点 ・薬を内服している方は、処方通り内服してください ・その他
点滴・注射			24時間の点滴をします。抗生剤の点滴をします。 (1日2回)								退院後の療養上の留意点 ・薬を内服している方は、処方通り内服してください ・その他
内服薬	入院前に飲んでいただいていた常用薬を看護師にお渡しください。医師の指示により、中止となる薬があります。			鎮痛剤を内服します。							退院後の療養上の留意点 ・薬を内服している方は、処方通り内服してください ・その他
検査・診察	レントゲン、心電図、採血など行います。口腔外科の診察があります。					レントゲン、採血検査があります。		造影CT検査があります			保健医療サービス又は福祉サービス
処置	毎日午前中、回診があります。リストバンドをつけます。寝る前に下剤を内服します。	病室の寝衣を着て、排尿を済ませ、歩行、またはストレッチャーで手術室へ行きます。	酸素マスクがつけます。心電図モニターがつけます。尿管が留置されます。	状態に応じて尿管を抜きます。					抜糸をします。(術後7日目)		<input type="checkbox"/> 特にありません <input type="checkbox"/> その他
指導・説明	主治医よりご家族も含めて、手術のご説明があります。看護師から手術のご説明があります。必要物品(前日までに用意して下さい)*全てローソンにあります。T字帯(1枚)、オムツ(1枚)前日、麻酔科医師の診察があります。(ご家族に同伴して頂く場合があります。)承諾書に署名後、看護師にお渡しください。	入れ歯、アクセサリ等、身につけている物は全てはずして下さい。貴重品は家族の方に保管してもらってください。ご家族の方はラウンジか病室でお待ちください。	手術後、医師よりご家族の方に説明があります。夜間、家族の付き添いは原則としてご遠慮頂きます。				栄養相談ご家族の方にも参加して頂く場合もあります。		退院前日、内服薬と予約票をお渡しします。		その他
観察	特別な栄養管理の必要性(有)・無 <input checked="" type="checkbox"/> 40歳以上の方は、別紙《総合機能評価表》を用いて総合的な機能評価を行う場合があります。										
観察	血圧・検温・検脈をします。 _____										

注)状態に応じて予定が変更となる場合があります。

主治医 _____ 印 _____

主治医署名 _____

※主治医の押印がある場合は不要

主治医以外の担当者 _____

看護師: _____ 旭川赤十字病院 6階みなみ入院フロア

薬剤師: _____

栄養士: _____