

患者ID: _____ 氏名: _____ 様 **腹部大動脈ステントグラフト内挿術 入院診療計画書** 説明年月日: _____ 年 _____ 月 _____ 日
 病棟: _____ 入院目的: _____ 病名: _____ 症状: _____ 推定される入院期間: 約 _____ (日・週・ヵ月)
 特別な栄養管理の必要性(有・無) _____ 主治医署名: _____ 説明看護師署名: _____ 主治医以外の担当者署名: _____

	入院日(/ /)	手術前日(/ /)	手術前当日(/ /)	手術後(/ /)	手術1日目(/ /)	手術後2日目～退院まで(/ / ~)
検査				・手術終了後採血があります	・採血を行います ・腹部のレントゲン撮影を行います	・適宜採血を行います ・適宜血流の確認を行うための検査があります
治療・処置	・手術前訓練の説明を行います ・身長・体重測定を行います ・消化管のガスを体外へ排出する内服薬が開始になります	・() 時より点滴が始まります ・消灯前、下剤の内服を行います 	・朝、浣腸を行います ・体重測定を行います ・検温を行います ・必要時内服があります	・手術終了後採血があります ・2時間毎を目安に足関節運動・体位変換(体の向きを変える)を行います ・全身、創部の観察を行います ・心電図モニター装着、酸素吸入、点滴を行います	・朝、医師の確認後創部の圧迫を解除します	・朝、医師の確認後創部の圧迫を解除します
安静度	・棟外へ行くときは車いすを使用します	→	→	・18時までベッド上安静 ・18時～看護師付き添いの元、車いす移動可能	・棟外へ行くときは車いすを使用します	→
食事	・常食以外(治療食)の方で、持ち込み食を食べる際は医師の許可が必要です	・食事は() 時までです ・飲水は() 時までです	絶飲食	手術終了から6時間後、飲水テストを行います →問題なければ、飲水可能	・朝から食事再開です	
排泄				・尿は尿道カテーテルにより排出されます ・便はベッド上で差し込み便器を使用します。	・初回歩行後、尿道カテーテルを抜去します	
清潔	・制限はありません ・心臓血管外科医師から手術説明(入院前外来で行っていない場合)	・入浴時手術部位の消毒をします ・HCUへの持参物品の確認(必要時)	・手術着に着替えるタイミングは看護師がお伝えします	・チューブ類を触らないでください	・医師からシャワーの許可が出るまでは清拭・洗髪・足浴を看護師が行います	 ・退院指導を行います
説明・その他・リハビリテーション等の計画	・麻酔科医師診察 ・手術室看護師からの説明 ・病棟案内 ・心臓リハビリテーションの診察、理学療法士の介入開始		・着替え終了後ボディチェックを行います	・手術前訓練で行った、足関節運動や腹式呼吸を意識して行ってください ・痛みが強い場合は我慢せず看護師に伝えてください	・痛みが強い場合は我慢せずに看護師に伝えてください ・積極的に歩行(リハビリ)を行ってください ・理学療法士とリハビリを行います	

注1) 診療内容・入院期間などについては現時点で考えられるもので、変更になる場合があります。その際は再度説明を行います。

入院診療計画内容について十分説明を受けたため同意します。
 _____ 年 _____ 月 _____ 日 患者本人署名: _____ 親権者または代理人署名: _____ (患者との続柄 _____)