



# 腹部大動脈瘤：ステントグラフト内挿術を受けられた患者さんへ

患者様氏名( ) 主治医( )

**退院後5年間はステントグラフトにずれがないか等定期的に検査する必要があります**

経過	退院後初回診察日	2週間後	3か月後	6か月後	(9か月後)	1年後	2年後	3年後	4年後	5年後
年月日	年 月 日	年 月 日	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /
診察	創部の観察、消毒 ステント治療後の説明 今後の外来フォローについて		検査説明 治療後の状態について 次回外来受診日の予約				※2年日以降は、電話予約後 1回目は検査とCT予約 2回目はCTの結果説明			
検査	採血：肝臓、腎臓、造血機能など 腹部レントゲン 四肢圧測定	採血 腹部レントゲン 四肢圧測定 造影CT(又は単純CT・腹部エコー)	採血 腹部レントゲン 四肢圧測定	採血 腹部レントゲン 四肢圧測定 造影CT(又は単純CT・腹部エコー)	→	→	→	→	→	→
指導 説明	入浴orシャワー指示を行います	日常生活上の注意点について								
その他										

※体調に変化があった場合はすぐに右記電話番号へ連絡下さい。

兵庫医科大学病院 心臓血管外科外来  
☎0798-45-6225

