

入院診療計画書

ステントグラフト内挿術を受けられる
()様へ

病名

年齢

生年月日:

薬剤師

リハビリ担当

症状

受持看護師

病棟

管理栄養士

2部印刷
1部:患者ファイル
1部:患者様用

日付	入院日(手術前)	手術日		術後1日目	術後2日目	術後3日目	術後4日目	術後5日目	術後6日目	術後7日目	術後8日目(退院日)
		術前	術後								
		<div></div> / <div></div>	<div></div>	<div></div> / <div></div>	<div></div> / <div></div>	<div></div> / <div></div>	<div></div> / <div></div>	<div></div> / <div></div>	<div></div> / <div></div>	<div></div> / <div></div>	<div></div> / <div></div>
目標	手術の目的が理解できる 手術後の状態が理解できる		安静を守ることができる			創部の感染が起こらない 再閉塞がない			退院後の留意点が理解できる		安心して退院できる
食事		手術の当日は食事が できません 飲水は <div></div> 時 までできます	手術後6時間経過すれ ば、水分摂取可能となり ます。 <div></div>	朝から食事(減塩食)が再開となります(状態に応じて治療食がです) (手術が午後の場合は、昼から再開となります) <div></div>							
安静度	自由です		ベッド上安静となります <div></div>	病棟内を自由に歩けます <div></div>						自由です <div></div>	
清潔	シャワー浴ができます <div></div>	口の中をきれいにし てください ひげを剃ってください		体を拭きにまいります ご希望があれば介助しま す <div></div>	シャワー浴ができます <div></div>						
排泄			手術室にて尿の管を入 れます 手術後はベッドの上での 排泄となります	尿の管を抜きます							
検査	入院日までに手術に 必要な、血液検査、 心電図、X線検査が あります			血液検査があります <div></div> <div></div>			血液検査があり ます <div></div> <div></div>		CT検査がありま す <div></div>	血液検査があり ます <div></div> <div></div>	
治療		手術着に着替えます 点滴を開始します	点滴を継続します <div></div> 酸素の投与を行います	<div></div> → 点滴を終了します						傷の確認をします	退院できます <div></div>
内服	現在内服しているお 薬を確認します <div></div> 21時 下剤を内服します		手術の後は医師の指示 があるまで内服は中止と なります <div></div>	朝から内服再開になります							
リハビリ	リハビリを理学療法 士に依頼します			リハビリが開始になります <div></div> <div></div> <div></div>						理学療法士より 退院後の日常生 活について説明 があります	
医師病状説明	入院時オリエンテー ションをします	<div></div>	医師から手術の結果に ついて説明します <div></div>					栄養士から食事 についてお話し があります <div></div>		退院時説明をし ます <div></div>	薬剤師から薬につい ての説明をします <div></div>
内服指導	服薬指導をします										
栄養指導	お薬などのアレルギー 歴がある場合は医師また は看護師にお知らせく ださい	<div></div>									
看護指導											

※上記内容は、現時点で考えられるものであり、今後検査等を進めていくにしたがって変わることもありますのでご了承ください

※ご質問等ございましたら気軽にスタッフへ声を掛けてください。

◇総合的な機能評価◇

☐ 評価対象外

☐ 日常生活動作

☐ 認知機能

☐ 意欲

☐ 問題なし

☐ 問題なし

☐ 問題なし

☐ 要経過観察

☐ 要経過観察

☐ 要経過観察

※ 特別な栄養管理の必要性

☒ 有

☐ 無

主治医

私は、上記診療行為について、主治医から十分な説明を受けました。

年 月 日 患者 又は 親権者・親族等サイン

高知赤十字病院 心臓血管外科 (患者用)