

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								
		/		/	/	/	/	/	/	/	/
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 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。 	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) 							
安静度	自由です		ベッド上安静となります 	病棟内を自由に歩けます 						自由です 	
清潔	シャワー浴ができます 	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 	シャワー浴ができます 						
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  			血液検査があります  		CT検査があります 	血液検査があります  	
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  酸素の投与を行います	点滴を終了します						傷の確認をします	退院できます 
内服	現在内服しているお薬を確認します  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 	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   						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		医師から手術の結果について説明します 					栄養士から食事についてお話があります 		退院時説明をします 	薬剤師から薬についての説明をします 
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										
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)