

患者氏名: _____ 様

大動脈ステント留置術を受けられる方へ<入院から退院までの予定表>

担当医: _____
担当看護師: _____

月/日	月 日 曜日	月 日 曜日	月 日 曜日	月 日 曜日	月 日 曜日	
経過	入院当日	入院2日目(手術当日・手術前)	入院2日目(手術当日・手術後)	入院3日目(術後1日目)	入院4日目(術後2日目)	
治療・処置 観察	<ul style="list-style-type: none"> 入院時に、身長・体重を測定します 入院時に、血圧・脈拍等を測定します 	<ul style="list-style-type: none"> 体温・血圧を測定します 右手に点滴の針を入れます 手術前に血栓予防の靴下を履きます 	<ul style="list-style-type: none"> 血栓予防のポンプを足につけます 手術後、心電図モニターなどの機械をつけます 体温・血圧などを測定します 状態によって、酸素吸入を行います 	<ul style="list-style-type: none"> 血栓予防のポンプをはずします 心電図モニター、酸素などをはずします 体温・血圧を測定します 足の脈拍を確認します 	<ul style="list-style-type: none"> 体温・血圧を測定します 足の脈拍を確認します 	
診察	<ul style="list-style-type: none"> 麻酔科医師が病室へ訪問し、問診をします 	<ul style="list-style-type: none"> 朝、回診に伺います 手術部位を確認します 		<ul style="list-style-type: none"> 朝、回診に伺います 創の状態を確認します 	<ul style="list-style-type: none"> 朝、回診に伺います 創の状態を確認します 	
検査			<ul style="list-style-type: none"> 採血を行います 胸のレントゲンを撮ります 	<ul style="list-style-type: none"> 採血を行います 胸とお腹のレントゲンを撮ります 		
点滴・注射		<ul style="list-style-type: none"> 朝9時頃から、点滴を始めます 手術室へ行く前に、抗生剤の点滴をします 	<ul style="list-style-type: none"> 20時頃、抗生剤の点滴を行います 状態により、血圧を安定させる点滴を行います 	<ul style="list-style-type: none"> 朝と夕方に、抗生剤の点滴を行います 	<ul style="list-style-type: none"> 朝と夕方に、抗生剤の点滴を行います 	
おくすり	<ul style="list-style-type: none"> 飲んでいるお薬があればお持ちください (入院時におくすりの確認をします) 	<ul style="list-style-type: none"> 朝、医師から指示された内服薬を飲む場合があります 		<ul style="list-style-type: none"> 朝から内服薬が再開となります 痛みがある時は、痛み止めの内服をします 		
行動・安静	<ul style="list-style-type: none"> 自由です 	<ul style="list-style-type: none"> 自由です できるだけお部屋にいてください 	<ul style="list-style-type: none"> お部屋に戻ったら、ベッド上安静です 	<ul style="list-style-type: none"> 病棟内を歩くことができます 	<ul style="list-style-type: none"> 病棟内を歩くことができます 	
清潔	<ul style="list-style-type: none"> 入浴できます 	<ul style="list-style-type: none"> 入浴できます 	<ul style="list-style-type: none"> 入浴・シャワー浴はできません 	<ul style="list-style-type: none"> タオルで体を拭きます 状態により、シャワー浴ができる場合があります 	<ul style="list-style-type: none"> シャワー浴できます 	
食事	<ul style="list-style-type: none"> 普通食です 	<ul style="list-style-type: none"> 0時から絶飲食です 	<ul style="list-style-type: none"> 絶飲食です 	<ul style="list-style-type: none"> 朝食から、お食事ができます 	<ul style="list-style-type: none"> 普通食です 	
排泄	<ul style="list-style-type: none"> 自由です 	<ul style="list-style-type: none"> 自由です 	<ul style="list-style-type: none"> 手術時に、尿の管を入れます ベッド上排泄です 	<ul style="list-style-type: none"> 朝、尿の管を抜きます その後は自由です 	<ul style="list-style-type: none"> 自由です 	
説明・指導	<ul style="list-style-type: none"> 看護師が病棟のご案内をします 看護師が手術前の説明をします 入院・手術に必要な書類を確認します 入院診療計画書をお渡しします 医師から手術の説明があります 必要に応じて、薬剤師がお薬の説明をします 		<ul style="list-style-type: none"> 医師が手術後に説明をします 手術後、病室が東6階ICUへ移動します 	<ul style="list-style-type: none"> 南4階の病室へ移動します 		
その他	<ul style="list-style-type: none"> 入院時ネームバンドを付けます 入院中の他科への受診はできません 入院前にマニキュア・ジェルネイルを落としてください 入院中はアクセサリを外してください 貴重品は鍵のかかる所に保管してください T字帯(1枚)・バスタオル(1枚)・ティッシュ・水のみをお持ちください 	<ul style="list-style-type: none"> 手術前に、時計・入れ歯・アクセサリをはずしてください 	<div style="border: 2px solid orange; border-radius: 15px; padding: 10px; display: inline-block;"> <p>普段から飲んでいるお薬が、入院中に無くなってしまった場合は、病棟スタッフにご相談ください。</p> </div>			

大動脈ステント留置術を受けられる方へ<入院から退院までの予定表>

患者氏名: _____ 様

担当医: _____
担当看護師: _____

月/日	月 日 曜日	月 日 曜日	月 日 曜日	月 日 曜日	月 日 曜日	月 日 曜日
経過	入院5日目(術後3日目)	入院6日目(術後4日目)	入院7日目(術後5日目)	入院8日目(術後6日目)	入院9日目(術後7日目)	入院10日目(退院日)
治療・処置 観察	 ・体温・血圧を測定します ・足の脈拍を確認します ・夕方、抗生剤の点滴が終わったら、針を抜きます	 ・体温・血圧を測定します ・足の脈拍を確認します	 ・体温・血圧を測定します ・足の脈拍を確認します	 ・体温・血圧を測定します ・足の脈拍を確認します	 ・体温・血圧を測定します ・足の脈拍を確認します	 ・体温・血圧を測定します ・足の脈拍を確認します
診察	 ・朝、回診に伺います ・創の状態を確認します	 ・朝、回診に伺います ・創の状態を確認します	 ・朝、回診に伺います ・創の状態を確認します	 ・朝、回診に伺います ・創の状態を確認します	 ・朝、回診に伺います ・創の状態を確認し、抜糸します	 ・朝、回診に伺います ・創の状態を確認します
検査				 ・朝、採血を行います		
点滴・注射	 ・朝と夕方に、抗生剤の点滴を行います (本日で終了)					
おくすり						
行動・安静	 ・病棟内を歩くことができます	 ・病棟内を歩くことができます	 ・病棟内を歩くことができます	 ・病棟内を歩くことができます	 ・病棟内を歩くことができます	 ・病棟内を歩くことができます
清潔	 ・シャワー浴できます	 ・シャワー浴できます	 ・シャワー浴できます	 ・シャワー浴できます	 ・シャワー浴できます	 ・シャワー浴できます
食事	 ・普通食です	 ・普通食です	 ・普通食です	 ・普通食です	 ・普通食です	 ・普通食です ・朝食で終了となります
排泄	 ・自由です	 ・自由です	 ・自由です	 ・自由です	 ・自由です	 ・自由です
説明・指導						 ・退院後の生活について看護師がお話しします ・必要に応じて、薬剤師がお薬の説明をします
その他			 普段から飲んでいるお薬が、入院中に無くなってしまった場合は、病棟スタッフにご相談ください。			 ・午前中の退院になります ・退院証明書をお渡しします ・再診日をお知らせします ・ネームバンドを外します ・生命保険等の書類はお預かりできません 退院日以降、北館1階⑤番[書類申込窓口]へお持ちください ・お会計の概算は次のとおりです ・1割負担の方: 60,000円前後 ・3割負担の方: 医事課にお問い合わせください