

ステントグラフト内挿術を受けられる方へ（入院診療計画書）

今回の入院につきまして、現時点での診療計画は以下の通りです。なお、この説明は現在の症状から予測される範囲のものです。病状等に変化がございましたら、その都度ご説明をさせていただきます。ご不明の点がございましたらお申し出ください。

診療科:心臓血管外科	入院病棟:9 棟 3 階	ID:00000000	患者氏名:心外 太郎 様	入院期間:約 日間(入院日:2000/00/00 — 退院予定日:2000/00/00)
病名:		予定術式:		
手術出棟時刻: 時頃	手術予定時間: 時頃 ~ 時頃	主治医:	担当看護師:	病棟薬剤師: _____ 説明日:西暦 年 月 日 説明者:
特別な栄養管理の必要性:有・無		総合的な機能評価:該当する場合別紙にて評価		
入院診療計画について説明を受け、了承しました。 患者(親権者あるいは代理人):				
退院時到達目標 :				

経 過	日 目		日 目		日 目		日 目	
	入 院 日		手 術 前 日		手 術 日		C C U - S 入 室 中	
							一 般 病 棟 帰 室 時	
治 療 処 置	・ 内服薬の確認をしますので入院時に看護師に全てお渡し下さい。		・ 内服薬を一旦全てお預かりします。		・ 朝の内服薬は看護師が直接お渡しします。 ・ 起床後、感染予防のためシャワーで全身をしっかりと洗ってください。 ・ 手術中は人工呼吸器管理です。しっかり目が覚めた時点で口の管を抜きます。 ・ 手術後は尿の管、鼻から胃への管などが入っています。		・ 点滴や管が状態に応じ徐々に外れます。 ・ 食事が開始となれば、胃の管が外れます。 ・ リハビリの状況に応じて、尿の管を抜きます。	
検 査	・ 手術に向けて検査があります。 ・ 血液・尿検査、その他追加検査を行う場合があります。						・ 基本的に月・水・金に採血・レントゲンを行います。 ・ 退院まで心電図モニターをつけます。	
リハビリ			・ 担当のリハビリ療法士が訪室します。				・ 毎日リハビリ療法士と歩行の練習を行います。(休日を除きます。)	
ケ ア			・ 毛剃りの後、感染予防の為、シャワーで全身をしっかりと洗ってください。 ・ 男性は髭剃りを、女性は化粧等を落としてください。				・ 看護師が体拭き、うがいや歯磨き、洗面のお手伝いをします。	
説 明 教 育 指 導	・ 看護師から入院及び手術の説明をします。 ・ 主治医の手術説明の時間を調整します。 ・ 禁煙をして下さい。 ・ 肺炎予防に深呼吸練習や口腔ケアをして下さい。 		・ 主治医から手術の説明があります。同意書は署名後看護師にお渡し下さい。 ・ 集中治療室看護師・手術室看護師(希望者)から説明があります。 ・ 麻酔科受診が必要となる場合もあります。(ご家族の同席が必要となります。)		・ ご家族は手術終了まで待合室で待機して下さい。手術終了後に執刀医より説明があります。 ・ CCU-S 入室後、全身状態が安定していれば、面会が可能となります。		 	
食 事	・ 減塩食(塩分 6g 制限)となります。		・ 手術当日の絶食・水分制限の時間は、決まり次第お伝えします。		・ 朝食は絶食です。 ・ 手術前は絶飲食の時間を守ってください。 ・ 手術後人工呼吸器が外れ、水分の飲み込みに問題がなければ、水分摂取、食事摂取が可能となります。		・ 食事が開始されるまでは点滴を投与します。	
							・ 減塩食となります。 ・ 間食は控えてください。	
その他	・ 病棟の状況により、個室または総室になります。		・ CCU-S のパンフレットにそって、必要物品を準備してください。 ・ 手術に行く時は部屋を一旦引き払います。荷物は最小限にしてください。		・ 義歯・時計・眼鏡・補聴器等は外して、貴重品とともに御家族の方に預けてください。		・ CCU-S 入室中は毎日回診があります。 	
							・ 部屋のご希望にはお応えできない場合があります。 ・ 毎週火・土曜日の午前中に回診があります。お部屋でお待ち下さい。	
							・ 退院に向けて、内服薬や食生活について、説明があります。 ・ 内服薬が自己管理できるように練習をします。	
							・ 食事が食べられない場合、食事の形態について相談させていただきます。	
							・ 退院に向けて、リハビリに励んでください。もし、転院をお考えの場合は早目にお申し出ください。	
								
								
							・ 病状により、主治医が退院日を決定します。	