

腹部ステントグラフト内挿術 を受けられる方へ

◆ 私たちは、入院生活や治療が順調に進むように下記の計画に基づき援助します。

お名前 @(Patient.Name) 様

主治医

説明看護師

|         | 入院前日までに                                                                               | 入院当日（手術前日）                                                                                                                                   | 手術当日（術前）                                                                                                                    | 手術当日（術後）                                                                                                                            | 術後1日目                                                                                                                                                                     | 術後2日目                                                                                                                                                          | 術後3～4日目（退院）                                                                                                    | 退院後                                                                                                                                         |                                                                                                                                                   |
|---------|---------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 目標・退院基準 |                                                                                       | 手術について理解し、オリエンテーション内容が言える<br>手術について理解し、術後の安静の必要性が言える<br>検査・治療について理解し、同意している                                                                  |                                                                                                                             | 処置した所に発赤・腫脹・出血・浸出液がない<br>処置した所の痛みが許容範囲内である<br>体温38.5℃以上の発熱がない<br>末梢循環障害の症状・所見がない(動脈触知ができる)                                          | 処置した所に発赤・腫脹・出血・浸出液がない<br>処置した所の痛みが許容範囲内である<br>体温38.5℃以上の発熱がない<br>末梢循環障害の症状・所見がない(動脈触知ができる)                                                                                | 処置した所に発赤・腫脹・出血・浸出液がない<br>処置した所の痛みが許容範囲内である<br>体温38.5℃以上の発熱がない<br>末梢循環障害の症状・所見がない(動脈触知ができる)<br>入院前と同じくらい動ける<br>日常生活の注意点を理解し、退院後の生活の不安がない<br>退院後の生活に向けた理解・準備ができる | 日常生活の注意点を理解し、退院後の生活の不安がない<br>治療内容・退院後の生活について理解し、言える<br>合併症発症時に自分で対処できる                                         |                                                                                                                                             |                                                                                                                                                   |
| 検査      |                                                                                       | 採血・採尿、胸部レントゲン、12誘導心電図                                                                                                                        |                                                                                                                             | 採血（術後）                                                                                                                              | 採血、胸部レントゲン、ABI                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                | 採血、胸部レントゲン                                                                                                     |                                                                                                                                             |                                                                                                                                                   |
| 処置      | 入院3日前から検温をしていただき、体調不良時は来院せず当院に連絡してください。                                               | ネームバンドを装着します。<br>身長・体重測定をします。<br>足背動脈のマーキングをします。<br>夕食後洗脚を行います。                                                                              | 弾性ストッキングを履きます。                                                                                                              | 術中から酸素マスクをつけます。<br>血栓予防として足にフットポンプをつけます。                                                                                            | 歩けるようになったら体重測定をします。<br>トイレ歩行ができるようになったら弾性ストッキングは脱げます。                                                                                                                     |                                                                                                                                                                | 退院日の朝に心電図モニターを外します。                                                                                            |                                                                                                                                             |                                                                                                                                                   |
| 注射      |                                                                                       |                                                                                                                                              | 午後手術室入室の方は点滴が始まります。                                                                                                         | 点滴は翌朝まで継続します。                                                                                                                       | 食事が取れていれば基本的には点滴は終了します。                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                |                                                                                                                |                                                                                                                                             |                                                                                                                                                   |
| 内服薬     | 手術の前に中止するお薬があればお知らせします。                                                               | 薬剤師が持参薬を確認します。<br>メトホルミンを内服している方は中止となります。<br>14時に下剤を内服します。                                                                                   | 朝の内服薬は医師から指示のあったものを、少量のQS-1もしくは水で飲みます。<br> |                                                                                                                                     | 術後解熱鎮痛剤を毎食後に内服します。<br>それでも痛みが強いときは看護師に伝えてください。<br>内服薬の再開は医師の指示に従ってください。                                                                                                   |                                                                                                                                                                |                                                                                                                | 飲み忘れがないように気をつけましょう。                                                                                                                         |                                                                                                                                                   |
| 食事      | 医師の指示に従い、通常通りにしてください。                                                                 | 入院後昼食から、症状に合わせた病院食が出ます。夕食まで食べられます。<br><b>21時以降絶食です。</b><br> | 手術当日のため食べられません。 →                                                                                                           |                                                                                                                                     | 朝から食事開始となります。<br>                                                                      | →                                                                                                                                                              | 退院日は朝食まで食事ができます。                                                                                               | 塩分を控えめに、規則正しい食生活を心がけましょう。                                                                                                                   |                                                                                                                                                   |
| 飲水制限    | 基本的には制限はありません。（もともと飲水制限がある方を除く）                                                       | 夕食後からQS-1もしくは水は水を医師の指示にしたがって飲みます。                                                                                                            | QS-1もしくは水は指定された時間（ : ）まで飲みます。                                                                                               | 病室6時間後に飲水テストをします。                                                                                                                   | 基本的には制限はありません。（もともと飲水制限がある方を除く）                                                                                                                                           | →                                                                                                                                                              | →                                                                                                              | 基本的には制限はありません。（もともと飲水制限がある方を除く）                                                                                                             |                                                                                                                                                   |
| 活動      | 安静度                                                                                   | 安静の制限はありません。                                                                                                                                 | →                                                                                                                           | できるだけ病棟内でお過ごしください。                                                                                                                  | 病室後から翌朝までベッド上になります。<br>                                                              | 創部にトラブルがなければ、院内歩行が可能です。                                                                                                                                        | →                                                                                                              | →                                                                                                                                           | 激しい運動は血管に負担をかける可能性があるため医師と相談してください。<br>また復職の時期についても医師と相談しましょう。                                                                                    |
|         | 排泄                                                                                    | 制限はありません。                                                                                                                                    | →                                                                                                                           | →                                                                                                                                   | 手術時に尿の管が入ります。                                                                                                                                                             | トイレまで歩行ができたなら尿の管を抜きます。その後はトイレで排泄ができます。                                                                                                                         | →                                                                                                              | →                                                                                                                                           | 便秘は血管に負担をかけるので注意しましょう。                                                                                                                            |
|         | 清潔                                                                                    | 虫歯がある方は治療をしましょう。                                                                                                                             | シャワー浴と手術前処置として除毛（首～膝上）を行います。                                                                                                | 朝起きたら洗面、歯磨き、ひげそりをしてください。（パンツ以外の下着は脱いで、病衣のみ着てください。）                                                                                  |                                                                                                                                                                           | 身体ふきをします。                                                                                                                                                      | 創部に問題がなければシャワー浴ができます。<br> | →                                                                                                                                           | 初回外来まで熱湯での入浴は避け、できるだけシャワー浴のみをしましょう。<br>創部は毎日泡で優しく洗いましょう。<br> |
| 教育説明その他 | たばこを吸っている方は必ず禁煙しましょう。<br>介護保険などの社会資源について検討や申請をしておきましょう。<br>詳細を知りたい方は患者支援センターにお越しください。 | 入院後医師より手術説明があります。ご家族も同席してください。<br>看護師より手術オリエンテーションを行います。<br>HCUに持参するお荷物を確認します。すべてに記名してください。                                                  | 手術室に行く前に入れ歯、眼鏡など身体から外れるものは全て外します。<br>ご家族の方は手術室入室30分前までに病棟へおいでください。<br>お荷物は持ち帰っていたかどうか、病棟でお預かりするようになります。                     | ご家族の方は病棟内のラウンジでお待ちください。<br>病棟を離れる際は看護師またはクラークに声をかけてください。手術後医師から説明があります。<br><u>当日来院できない場合は必ず連絡がとれるようにしておいていただき、その旨を担当医師にお伝えください。</u> | HCUから病棟に戻ります。<br>創部痛や熱苦痛、吐き気などつらい症状がある時は遠慮せず看護師にお伝えください。<br>安心して療養ができるよう援助いたします。<br> |                                                                                                                                                                | 生活上の注意点などは看護師より説明します。<br>創部に問題がなければ、必要な書類をお渡しした後に退院となります。                                                      | <b>創部にフィルムをはったまま退院した方は、退院後3日目に自身でフィルムをはがしてください。抜糸は不要です。</b><br>創部が腫れている、浸出液のようなものが出て汚い、38度を超える熱が出るが続くことがあれば当院にご連絡ください。<br>毎日血圧を測る習慣をつけましょう。 |                                                                                                                                                   |
| 備考      |                                                                                       |                                                                                                                                              |                                                                                                                             |                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                |                                                                                                                |                                                                                                                                             |                                                                                                                                                   |

この説明用紙は、治療のおおよその経過をお知らせするものです。状態に応じて予定が変更になることがあります。ご不明な点がございましたら、お気軽におたずねください。