

















腹部大動脈人工血管置換術を受けられる患者様へ C4病舎( )号室( )様 主治医( ) 受持看護師( )

病名[ ] 症状[ ]

	入院から手術前日まで	手術3日前	手術前日	手術当日	手術後1日目	術後2日目	術後3～4日目	術後5～6日目	術後7～14日目退院まで
達成目標	心身ともに安定した状態で手術に臨める			重篤な合併症を起こさない		排便コントロールができ、イレウスを起こさない		退院後の注意事項を理解できる	
検査	採血、レントゲン、心電図、胸部CT、頭部MRI、頸部MRA、頸部エコーなど			採血(輸血用)	採血、レントゲンなど(適宜施行)  				
食事	病院食(治療上、病院食以外は控えてください。)	低残渣食へ変更	朝～絶食 21時～絶飲食 			術後2日目頃 お腹が動き始めたら水分開始		術後5日目頃 粥食開始 	
処置・薬	体温、脈拍、血圧測定 抗凝固剤の内服は中止となります。 鼻に軟膏を塗ります。(3回/日 3日間) 入院中は毎日イソジンでうがいをして下さい。(3回/日)		下剤内服(マグコロール/昼) 点滴を入れます。	時 分 までに和式寝巻とT字帯に着替えて下さい。 時 安定剤の内服 時 分 筋肉注射をしてストレッチャーにて手術室に向かいます。	毎朝 体重測定 体温、脈拍、血圧測定 心電図 消毒・ガーゼ交換 	内服再開			抜糸 
	*糖尿病のある方... 1日4回血糖測定を行い、必要時インシュリン注射をします。 					1日4回血糖測定		インシュリン注射再開 	退院に向けて、血糖コントロールを入院前の方法に戻します。
安静度	*病状によって、活動制限があります。医師の指示に従って下さい。			ベッド上 	立位・歩行の許可が出来ます。	トイレ・病棟内の歩行の許可が出来ます。	エレベーターを使用して病院内の歩行の許可が出来ます。	病院内の歩行の許可が出来ます。	
					バイパスが股関節にまたがる場合は股関節の屈曲は45度まで。 膝関節を越える場合は3日間固定して、2日毎に30度から60度へと安静を拡大します。 どちらの場合もできるだけ足を曲げないように注意してください。				
清潔	*病状によって、活動制限があります。医師の指示に従って下さい。 		手術部位の毛を剃ります。その後シャワー又は清拭		清拭 	清拭(2回/週) シャンプー(1回/週)			術後14日目頃からシャワー可 
排泄	*病状によって、活動制限があります。医師の指示に従って下さい。			ベッド上(尿の管が入っています)		歩行可能な状態に合わせて尿の管を抜きます。		*術後はしばらくの間、蓄尿していただきます。	
説明・指導	病棟案内 手術についての説明	主治医より手術について(ご家族の方も同席下さい。)		ご家族の方は病室又は談話室でお待ちください。もし病棟を離れる場合は、声をかけて下さい。	手術後、結果についての説明(執刀医より)  ICUでの面会			薬剤師より 内服指導 栄養士より 食事指導(食事指導はご家族も一緒をお願いします。) 看護師より 退院後の生活についての指導   	

\*この計画表はおよその経過を示したものです。予定通りでないこともありますので、予めご承知下さい。

\*入院中は原則として禁煙です。