
























末梢動脈疾患（PAD）関連手術を受ける患者様へ

患者氏名： _____ 様 入院病棟： _____ 病棟 主治医： _____ 受け持ち看護師： _____ No1

日付	/ /	/ /	/ ~ /	/ ~ /	/ /	/ ~ /	
入院日数	1日目	2日目		3日目	4から8日目	9～10日目	11日目
イベント	入院日	手術当日：手術前	手術当日：手術後	手術後1日目	手術後2日目～6日目	手術後7日目	手術後8日目～退院日
目標 毎日看護師と評価します	<input type="checkbox"/> 手術について理解できる	<input type="checkbox"/> 全身麻酔で手術ができる	<input type="checkbox"/> 体温・脈拍・血圧が正常範囲内で経過する <input type="checkbox"/> 創部から異常な出血がない <input type="checkbox"/> 足の動脈が詰まらない <input type="checkbox"/> 検査データに異常がない	<input type="checkbox"/> 体温・脈拍・血圧が正常範囲内で経過する（術後1日目） <input type="checkbox"/> 安全に歩行ができる <input type="checkbox"/> 痛みがコントロールされる <input type="checkbox"/> 創部からの出血がない <input type="checkbox"/> 足の動脈が詰まらない <input type="checkbox"/> 検査データに異常がない（術後1日目）	<input type="checkbox"/> 創部からの出血がない <input type="checkbox"/> 痛みがコントロールされる <input type="checkbox"/> 足の動脈が詰まらない <input type="checkbox"/> 日常生活の注意点について理解できる（術後6日目）	<input type="checkbox"/> 抜糸後に創が開かない <input type="checkbox"/> 検査データに異常がない <input type="checkbox"/> 日常生活の注意点について理解できる <input type="checkbox"/> 足の動脈が詰まらない	<input type="checkbox"/> 抜糸後に創が開かない <input type="checkbox"/> 日常生活の注意点について理解できる <input type="checkbox"/> 足の動脈が詰まらない（術後9日目）
活動範囲	<input type="checkbox"/> ロリハビリがあります 	<input type="checkbox"/> ロリハビリはお休みです	<input type="checkbox"/> ベッド上安静になります	<input type="checkbox"/> 回診後、歩行が可能となります。初回歩行は看護師と一緒に歩きます <input type="checkbox"/> ロリハビリがあります 	<input type="checkbox"/> ロリハビリがあります	<input type="checkbox"/> ロリハビリがあります	<input type="checkbox"/> 退院日前日までロリハビリがあります
食事 飲水	<input type="checkbox"/> （ ）時から絶食です 	<input type="checkbox"/> 朝から夕食です <input type="checkbox"/> 水は（ ）時から飲めません	<input type="checkbox"/> 医師の許可が出てから水が飲めます	<input type="checkbox"/> 術後1日目、朝から全粥が出ます <input type="checkbox"/> 術後2日目で常食に戻ります		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; background-color: #fff9c4;"> 退院基準：創部が開かない 日常生活の注意点が理解できる 足の動脈が詰まらない </div>	
清潔	<input type="checkbox"/> シャワー浴をします 		<input type="checkbox"/> 歩けるようになるまで洗面、歯磨きのお手伝いをします 	<input type="checkbox"/> シャワーの許可が出るまで毎日タオルで身体を拭き、希望に応じて洗髪をします <input type="checkbox"/> 尿道カテーテルが入っている間は陰部洗浄をします	<input type="checkbox"/> シャワーの許可が出るまで毎日タオルで身体を拭き、希望に応じて洗髪をします	<input type="checkbox"/> シャワーの許可が出るまで毎日タオルで身体を拭き、希望に応じて洗髪をします	<input type="checkbox"/> シャワー浴ができます。 
排泄	<input type="checkbox"/> 毎朝、尿・便回数を聞きしますので朝6時から翌朝6時までの回数を数えてください	<input type="checkbox"/> 毎朝、尿・便の回数をお聞きします 	<input type="checkbox"/> 尿道カテーテルが入っています	<input type="checkbox"/> 毎朝、尿・便の回数をお聞きします <input type="checkbox"/> トイレまで歩くことができれば尿の管を抜きます（術後1～2日目）	<input type="checkbox"/> 毎朝、尿・便の回数をお聞きします	<input type="checkbox"/> 毎朝、尿・便の回数をお聞きします 	<input type="checkbox"/> 毎朝、尿・便の回数をお聞きします
検温	<input type="checkbox"/> 1日2回、体温、脈拍、血圧を測らせていただきます	<input type="checkbox"/> 朝、検温をします	<input type="checkbox"/> 手術後は適宜体温、脈拍、血圧を測定します	<input type="checkbox"/> 1日3回体温、脈拍、血圧を測定します	<input type="checkbox"/> 1日3回体温、脈拍、血圧を測定します	<input type="checkbox"/> 1日3回体温、脈拍、血圧を測定します	<input type="checkbox"/> 1日3回体温、脈拍、血圧を測定します
ケア	<input type="checkbox"/> 身長・体重を計ります <input type="checkbox"/> 足の脈が触れるところにマジックで印を付けます	<input type="checkbox"/> 入れ歯、指輪など貴金属類は外して手術室に行きます	<input type="checkbox"/> 足の血流を確認するため、足の脈拍を確認します <input type="checkbox"/> 手術後は点滴、酸素、心電図がついています <input type="checkbox"/> 手術後、痛みが辛い時は教えてください <input type="checkbox"/> 創部にドレーンが入ってくる場合があります <input type="checkbox"/> 身体の向きを変えたり、起き上がる時はお手伝いします	<input type="checkbox"/> 回診で傷を見ます  	<input type="checkbox"/> 回診で傷を見ます	<input type="checkbox"/> 回診時に抜糸します 	<input type="checkbox"/> 回診で傷を見ます 
検査			<input type="checkbox"/> レントゲン、採血があります  	<input type="checkbox"/> 術後1日目の朝、採血があります 	<input type="checkbox"/> 術後4日目に血圧脈波があります（四肢の血管の狭窄をみる検査） 	<input type="checkbox"/> 採血があります 	
薬剤	<input type="checkbox"/> 手術前日に翌日以降の薬を回収させていただきます 		<input type="checkbox"/> 手術中と手術後2回抗生剤の点滴があります 	<input type="checkbox"/> 6時・14時・20時に抗生剤の点滴をします <input type="checkbox"/> 朝食後薬は看護師が配ります。ハイケアユニット退床後は、一般病棟で内服薬の管理方法について相談します 		<input type="checkbox"/> 内服薬管理について相談します 	<input type="checkbox"/> 退院処方があればお渡しします(退院日) 
説明 指導	<input type="checkbox"/> 入院生活、手術前の準備や手術後の経過について看護師が説明をします <input type="checkbox"/> 入院診療計画書、手術同意書などにサインをしていただきます <input type="checkbox"/> T字帯、ストロー付きのカップを用意していただきます <input type="checkbox"/> 医師から手術についての説明があります。（外来で行っていない場合） <input type="checkbox"/> 麻酔科医師と手術室の看護師とハイケアユニット看護師の訪問があります <input type="checkbox"/> はさみ、カッターなど危険物を預かります <input type="checkbox"/> 貴重品はご家族に預けてください。ご家族が来ない場合は看護師が預かります		<input type="checkbox"/> 手術後、医師から手術の経過について説明があります		<input type="checkbox"/> 管類が全て抜けたら、預かっていた刃物などをお返しします <input type="checkbox"/> パンフレットをお渡しして退院後の生活について説明します（術後6日眼） 		<input type="checkbox"/> 次回受診予約票をお渡しします（退院日） <input type="checkbox"/> 退院精算をしていただきます（平日のみ。土曜・日曜・祝日は振込用紙を郵送します）

注)現時点で考えられる予定であり変更になることがあります