

腹部大動脈瘤人工血管置換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： _____

日付	/ ~ /	/	/	/	/	/	/	/	
入院日数	1～4日目	5日目	6日目		7日目	8日～12日目	13日～14日目	15日～18日目	19日目
イベント	入院日	手術前日	手術前	手術後	手術後1日目	手術後2～6日目	手術後7～8日目	手術後9～12日目	退院
目標 毎日看護師と評価します	<input type="checkbox"/> 手術に関するオリエンテーション内容が理解できる	<input type="checkbox"/> 全身状態に問題が無く、手術を受ける準備が整っている		<input type="checkbox"/> 創部から異常な出血がない <input type="checkbox"/> 痛みがコントロールできる <input type="checkbox"/> 体温・脈拍・血圧が正常範囲内で経過する	<input type="checkbox"/> 腹鳴がある	<input type="checkbox"/> 食事が腹痛なく半分以上食べられる <input type="checkbox"/> 採血、レントゲンの結果が問題ない <input type="checkbox"/> 体温・脈拍・血圧が正常範囲内である <input type="checkbox"/> 内服管理ができる	<input type="checkbox"/> 傷が開かない <input type="checkbox"/> 吐き気などの消化器症状がない	<input type="checkbox"/> パンフレットの内容や傷の管理の仕方がわかる <input type="checkbox"/> 採血、レントゲンに異常がない	<input type="checkbox"/> 傷が開かない <input type="checkbox"/> 吐き気無く、食事が半分以上食べられる <input type="checkbox"/> パンフレットの内容が理解できる
内服注射		<input type="checkbox"/> 食事ができない間は点滴がいきます		<input type="checkbox"/> 医師の指示の元、点滴を行います	<input type="checkbox"/> 術後2日目まで抗生剤の点滴があります	<input type="checkbox"/> 医師の指示に応じて内服薬を開始します <input type="checkbox"/> 状態が落ち着いていたら薬を自己管理にします。準備して頂いた薬を慣れるまで看護師が確認します			
検査	<input type="checkbox"/> 毎日、日中1回体温・脈拍・血圧を測ります		<input type="checkbox"/> 手術前に体温・脈拍・血圧を測ります	<input type="checkbox"/> 採血、レントゲンがあります	<input type="checkbox"/> 採血、レントゲンがあります <input type="checkbox"/> 状態に応じて体温・脈拍・血圧を測ります	<input type="checkbox"/> 術後2日目採血 <input type="checkbox"/> 術後3日目レントゲン <input type="checkbox"/> 手術後5日目採血、レントゲン、ABI <input type="checkbox"/> 毎日体温・脈拍・血圧を測ります	<input type="checkbox"/> 採血、レントゲンがあります <input type="checkbox"/> 術後8日目にCTがあります	<input type="checkbox"/> 採血、レントゲンがあります	
治療処置		<input type="checkbox"/> 腹囲を測ります <input type="checkbox"/> 臍処置をします <input type="checkbox"/> 背中から痛み止めのチューブが入ることがあります <input type="checkbox"/> 20時に浣腸をします	<input type="checkbox"/> 6時に浣腸をかけます <input type="checkbox"/> 朝、体重を測ります	<input type="checkbox"/> 手術前に体温・脈拍・血圧を測ります <input type="checkbox"/> 腹囲を測ります <input type="checkbox"/> 心電図、酸素がつかまします	<input type="checkbox"/> 毎日、体重を測ります <input type="checkbox"/> 毎朝、回診があります		<input type="checkbox"/> 術後7日目に抜糸をします		
食事飲水	<input type="checkbox"/> 低残渣食	<input type="checkbox"/> 朝から医師の指示があるまで絶食になります。水は飲んででも良いです	<input type="checkbox"/> （ ）時から絶食です			<input type="checkbox"/> 術後2日以降で状態に応じて食事がお粥から科医師になります			
清潔	<input type="checkbox"/> シャワー浴可	<input type="checkbox"/> シャワー浴をしてもらいます		<input type="checkbox"/> 洗面、歯磨きは1人で歩けるようになるまで看護師がお手伝いします	<input type="checkbox"/> シャワー浴ができない間はタオルで身体を拭きます。希望に洗髪をします			<input type="checkbox"/> 医師の許可があればシャワー浴ができます	
排泄	<input type="checkbox"/> 毎朝、尿と便の回数を聞きますので朝6時から翌朝6時までの回数を教えてください			<input type="checkbox"/> 尿の管が入っています		<input type="checkbox"/> 術後2～4日で尿の管を抜きます。その後は毎朝尿と便の回数を教えてください			
安静活動	<input type="checkbox"/> リハビリを開始します			<input type="checkbox"/> ベッド上安静になります。床ずれがないか皮膚の観察をしたり、身体の向きを変えるお手伝いをします	<input type="checkbox"/> リハビリが毎日あります				
説明指導	<input type="checkbox"/> 入院日に身長、体重を測ります <input type="checkbox"/> T字帯、ストロー付きカップ、腹帯を用意して頂きます <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"/> 医師から手術について説明があります <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"/> 麻酔科と手術室の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"/> 手術に行く前に義歯、貴金属類を外します	<input type="checkbox"/> 手術後、傷が痛かったり、気分が悪いときは教えてください				<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をします	<input type="checkbox"/> 朝、看護師が体温計を回収します <input type="checkbox"/> 次回受診予約票、診察券、退院薬等をお渡しするので受け取ってから退院手続きをしてお帰り下さい

退院基準：消化器症状がなく日常生活活動を自
身で行うことができる

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