

入院診療計画書		ステントグラフト内挿術をお受けになる @PATIENTNAME 様へ				
主治医氏名		印				
主治医以外の担当者氏名	担当医師				第二外科 @PATIENTWARD 病棟 @PATIENTROOM 病室 患者番号 @PATIENTID	
	看護師長					
	担当看護師					
	管理栄養士					
病名					【患者または代理者同意署名】 年 月 日 氏名 *代理署名の場合 患者との続柄 ()	
症状						
特別な栄養管理の必要性		(あり ・ なし)	手術	あり		
入院治療の目標 (達成目標)		退院後の生活の注意点が理解できる。				
推定入院期間	入院日～手術前日 (月 日/ 月 日)	手術当日 (月 日) 手術前	手術後	手術後 1日目 (月 日)	手術後 2・3日目 (月 日/ 月 日)	手術後4日目 (退院/ 月 日)
注射・内服	・入院時に飲んでいる薬を確認します。	・手術当日の薬は麻酔科医師の指示に従います。 ・必要時、朝から点滴をします。	・手術後もしばらく点滴を継続します。→	・手術前の薬を朝から再開します。	・なし。	・なし。
検査	・手術前に採血とレントゲン撮影などの検査があることもあります。	・手術時間はおおむね()時間です。	・手術後、酸素マスクをつけます。 ・心電図などモニターをつけます。→	・酸素の値を確認して酸素マスクを外します。 ・採血・レントゲンなどの検査を行います。	手術後3日目に採血・レントゲンの検査を行います。	・なし。 
処置	・前日にへその処置をします。	・なし。	・なし。	・なし。	・なし。	・なし。
教育・説明・指導	・担当医から手術の説明と同意書に署名を頂きます。 ・麻酔科を受診し、麻酔科医師からの説明と同意書に署名を頂きます。 ・その他にも署名を頂く書類がある場合があります。 ・必要物品をそろえてください。 売店で購入する物品 ・T字帯(ディスボパンツ) 1枚	・手術室へ行く前に、入れ歯やメガネなどの金属類を外します。化粧は落とし、髪の毛の長い方はまとめていきます。ひげは剃っておいて下さい。 ・歩行か車椅子で手術室に行きます。 ・手術後は看護室に近い部屋に移動するため、荷物をまとめてください。	・熱、血圧、脈拍、酸素の値、傷を観察します。 ・傷の痛みや吐き気、管類の観察をします。 ・痰はできるだけ出して下さい。出せない時は、看護師を呼んでください。 ・傷の痛みが強い時は、看護師に教えてください。 ・手術後、ご家族に手術の内容のお話があります。	 ・看護室に近い部屋から大部屋(もしくは個室)に移動します。	・傷の洗いや観察方法について説明します。 ・看護師から退院後の生活の注意点について説明します。→	・退院後の薬や次の受診日について説明します。
		・身長と体重を測定します。体重のみ入院中毎日測定をします。→				
安静度	・制限はありません。 ・外出・外泊時は風邪をひかないように注意してください。	・なし。	・ベッド上安静です。	・病棟内歩行可能です。	・手術後2日目以降病院内歩行可能です。	
食事	・消化に良い食事になるため、病院食以外は食べないでください。 ・手術前日()時から食事は食べられません。(絶食になります。)	・()時から水も飲めなくなります。	・麻酔からの目覚め具合で帰室後3時間後から飲水可能です。	・朝または昼から食事が始まります。→		
排泄	・手術前日の寝る前に下剤を飲みます。	・なし。	・手術室で尿の管を挿入します。 ・排便時は看護師を呼んでください。	・歩行が可能かを確認して尿の管を抜きます。	・なし。	・なし。
清潔	・手術前日にシャワーを浴びます。シャワーがどうしても無理な場合には体拭きをします。	・なし。	・なし。	・体拭きをします。	シャワー浴可能です。→	
リハビリ	・なし。	・なし。	・なし。	・病棟内をよく歩いてください。(最低でも午前・午後に病棟内の廊下を3往復して下さい。)	・病院内をよく歩いてください。→	
その他	・なし。 ＜ご家族の方は手術中は必ず5階南病棟のデイルームかエレベーターホールでお待ちください＞ ・食事などに行かれる際には、看護師に伝えてください。	・なし。	・なし。	・なし。	・なし。 	・なし。