

大動脈瘤切除術を
受けられる方へ（術後）

様へ

（ID：

）

担当医：



経過	集中治療室から病棟へ	手術後20日目まで	手術後21日目（退院日）
月/日	（ / ）	（ / ~ / ）	（ / ）
達成目標	1. 合併症が無く、退院することができる 2. リハビリがスムーズに進められる		
治療処置	<ul style="list-style-type: none"> ●9～10時に医師の回診があります （自己管理手帳を準備しマスクを着用して、ベッドに横になりお待ちください。回診後、創の処置・観察を行うことがあります） ●心臓に異常がないか確認のために心電図モニターを装着します （異常がなければモニター装着を終了します） ●尿の管は長期留置していると尿路感染を起こしやすい状態を見て抜きます ●胸や足の付け根の傷にはホッチキスのようなものがついています。術後7日目に回診で外します （傷の治癒状態により処置が延期になることがあります） ●胸や心臓のまわりにたまった水を抜くために、みぞおち付近から管が入っています、排液の量や色などをみて抜くかどうかを回診で決めていきます 		
点滴	<ul style="list-style-type: none"> ●食事・水分が摂取できていれば、医師の指示のもとに点滴が終了します ●抗生剤の点滴を術後7日目まで行いますが、状態により延長する場合があります 		
内服薬	<ul style="list-style-type: none"> ●手術後は、当院から処方された薬を内服します （持参した内服薬によって継続する場合がありますので、その場合はお知らせします） ●看護師が食事時に内服薬を渡しに行きますが、退院へ向けて内服薬を自己管理していきます 		●10階病棟の食堂にて看護師から退院処方をお渡しします
検査	●採血やレントゲン検査、心臓超音波検査、CT検査、動脈硬化の検査など必要がある場合はお知らせします		
食事	<ul style="list-style-type: none"> ●全粥食がでます （食事摂取状況を見て、食事内容や形態を変更していきます） ●飲水の目標は1000mL/日です、状態により飲水制限が必要となる場合があるため、看護師に確認してください 		
活動	<ul style="list-style-type: none"> ●歩数計を付けて病棟内を歩行します リハビリ目標歩数は500歩/日です 	<ul style="list-style-type: none"> ●平日はリハビリ室（本館2階）でリハビリを行い、土・日・祝日は病棟の廊下でリハビリを行います 歩行状況に合わせ、リハビリ歩数を増やしていきますが、退院までのリハビリ目標歩数は8,000歩/日となっています ●弾性ストッキングは4000歩/日以上歩行を2日間できたら着用不要です 	
清潔	●病棟で体拭きを行います	<ul style="list-style-type: none"> ●身体の状態に合わせ、身体拭きや下半身シャワー、全身シャワー、下半身入浴、全身入浴と、退院までにすすめていきます ●自宅での入浴方法や創の洗い方を説明します 	
説明	●退院目標は術後21日予定です （状態によって退院日が前後することがあります）	<ul style="list-style-type: none"> ●退院までに本人と家族の方に、 <ol style="list-style-type: none"> ①栄養士による退院後の食生活や注意点など食事に関する説明があります。予約制となっておりますので都合のいい日程を調整します ②退院後の日常生活の過ごし方について、DVDを視聴していただきます 2つあわせて1時間30分ほどかかります ●1日3回、6時・14時・20時に検温の放送が入りますので、看護室前の血圧計で測定し、手術前に使用していた自己管理手帳に記入してください ●1日1回、6時には体重測定があります、看護室前の体重計で測定し、自己管理手帳に記入してください 	
備考	●診断書が必要な方は、平日8：30～17：00までに10階病棟クラークにお申し込みください （土日・祝日の受付はおこなっておりません。）		

退院までの日程については現時点で予想されるものです。

担当看護師：

患者・家族：