

人工血管置換術を
受けられる方へ(術前)

_____ 様へ (ID: _____) 担当医: _____



経過	入院日(手術4日前~手術2日前)	手術前日	手術当日
月/日	(/ ~ /)	(/)	(/)
達成目標	1. 手術に必要な検査が終了している 2. 手術の必要性を理解し同意している	3. 必要な物がそろい、手術に挑む体制が整っている	4. 万全な体調で手術を受けられる
治療処置	●9~10時頃に医師の回診があります (放送が入りますので、自己管理手帳を準備してベッドに横になってお待ちください)		
点滴	●医師の指示がある場合は、点滴を開始します		
内服薬	●持参した薬は確認のため、一旦お預かりします (一時、中止する内服薬がある場合があります)	●21時に下剤、睡眠導入剤を内服をします	●手術当日は内服しません
検査	●手術前に必要な検査が終わっていない方は、手術前日までに すべて終わらせる必要があります	●起床後、輸血に必要な採血を行います	
食事	●医師の指示にて心臓食・糖尿病食・透析食が開始となります。 柔らかい物・きざみが必要な方は看護師にお伝えください	●21時以降は絶食です	●6時から絶飲食です (うがいのみ可能です)
活動	●医師の指示にて病院内自由・病棟内自由・ベッド上など、活動範囲範囲が違いますので看護師にご確認下さい		
清潔	●医師の指示にて入浴可能・シャワー浴可能・身体拭きのみ可能など違いがありますので看護師に確認下さい		
説明	●看護師から本人・ご家族にDVD・パンフレットを使用し説明があります ●医師からの手術の詳しい説明は、入院日から手術前日までに医師 と家族の時間を合わせ日程を決めます 説明を聞く家族は3名までとさせていただきます	●麻酔科医より麻酔の説明があります ●手術室・集中治療室の看護師から説明があります	●家族の方は、手術1時間前までに来棟してください。手術中は家族控え室にてモニターをみて 頂きます ●手術後は集中治療室で面会、医師からの病状 説明を聞いて頂きます ●キーパーソンの方は翌日まで待機して頂きます
備考	●入院中は自己管理手帳が渡されるので、1日3回の検温の値を 記入していきます(6時、14時、20時にお部屋に放送が入る ので、看護室前で血圧計で測定をお願いします) ●6時に体重測定があります	●集中治療室に持って行く荷物の確認を行います。 すべての物にフルネームで名前の記載 をお願いします 荷物は一つにまとめ、集中治療室でもって いく以外の荷物は一度お持ち帰りください	●再度、集中治療室に持って行く荷物の確認を 行います ●ディスボショーツ1枚と術衣に着替えます 金属類・湿布・化粧・整髪料等、体に何もつけ ずにお待ちください

手術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: _____