

腹部大動脈瘤ステントグラフト手術で入院された方へ

() 様へ

前日	
目 標	手術の予定や注意事項がわかる 発熱がない
注 射 薬	<p>寝る前 下剤2錠 (必要時眠り薬)</p> 
検 査 処 置	<p>※糖尿病の薬を飲んでいる方や インスリン注射している方は毎食前 に血糖測定します。</p> <p>毛剃り へその処置</p>
食 事	 <p>朝5分粥、昼食から流動食 ※病院食以外は食べないで下さい。</p>
安 静	<p>院内歩行</p> 
清 潔	<p>入浴（術後医師の指示があるまでは入浴できません） ひげそり 爪切り</p>
説 明	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;"> <p>☆ご家族の方へ☆</p> <ul style="list-style-type: none"> 集中治療室のページをご覧ください。 前日までに衣類などの準備をお願いします。集中治療室へ持参する準備物は、袋に一まとめにして下さい。 手術同意書は、手術前日までに </div> <div style="display: flex; align-items: center;">  <div style="margin-left: 20px;"> <p>【 / 時】～</p> <p>医師から</p> <p>手術の説明があります</p> </div> <div style="margin-left: 20px;"> <ul style="list-style-type: none"> 衣類等準備物の点検を行います。 深呼吸・うがいの練習を行います。 指輪等、金属類は外しておいて下さい。 マニキュア・付けまつげ・化粧等も事前に落として下さい。 </div> </div>

※これはあくまでも予定です。場合によっては予定通りにいかない事もありますので御了承ください。

福井県立病院

心臓血管外科 2014 9月改訂

集中治療室 (ICU)

10南病棟へ戻ります

	手術日		術後 1日目	2日目～5日目
目標	胸や息がつからない 胸や息がつからない		血圧が安定している 苦痛を表現できる	心臓リハビリプログラムに沿った活動 ができる
注射 内服	手術が午後のときは 午前中に点滴を1本します	痛みがある時は、痛み止めをします 24時間持続点滴 	内服開始 (抗凝固剤・胃薬など) 朝夕の抗生剤の点滴 (術後3日目まで)	
検査 処置	【 】時から手術です 手術中に尿の管を入れます	心電図モニター装着 血圧測定をします。 酸素マスクをしています。 血糖測定	 心電図・レントゲン 糖尿病の薬やインスリンを使用している方以外は、血糖測定中止 ★朝食前に体重測定を行います。	医師の指示に応じて心電図モニターを除去します。
食事	飲んだり 食べたりできません 	飲んだり食べたりできません	朝～5分粥 昼～全粥、夕～軟飯 〔塩分・コレステロール制限食〕 	朝～米飯 〔塩分・コレステロール制限食〕 
活動	入れ歯や時計、指輪は はずしましょう ひげそりをしましょう 	心臓リハビリテーションが あります  身体の向きは変えられます 看護師がお手伝いします	★10南病棟へ転棟 リハビリにて立位 状態をみて歩行練習開始 立位が可能であれば、 ポータブルトイレで排泄で きます	20m歩行  20m歩行可能で あればトイレ歩行 が出来ます
清潔	☆パンツのみ着用し術衣に着替えます 洗面のお手伝いをします		身体を拭きます ICU退室時、尿の管を抜きます 	シャンプーします
説明	★ご家族の方は、手術1時間前に 来院してください ★手術後、医師から ご家族へのご説明があります	★ご家族の方はICUへご案内致します。 ICUの説明を聞かれた後、手術中は 4階のICU待合室にてお待ち下さい。	★眠れない時、痛みのある時はお知らせください	

術後 6～8日目(退院)まで

目 標	38. 0度以上の発熱がない 血圧が安定している	栄養・服薬・生活指導が受けられる 内服薬を自分で管理できる	退院後の生活について理解できる
注 射 薬	内服		
検 査	毎朝、回診があります ★毎朝食前に体重測定 ★糖尿病の薬やインスリン使用している方は毎食前に血糖測定		
処 置	術後経過をみるために検査があります (レントゲン、ABI、CT、採血など)		
食 事	米飯〔塩分・コレステロール制限食〕		
活 動	少しずつ廊下を歩いてみましょう (心臓リハビリテーションの進み具合で歩行距離が変わります)		
清 潔	身体を拭きます シャンプーします		
説 明	医師が指示があればシャワーできます。		
説 明	☆服薬指導☆ ～薬剤師より～		
説 明	☆ご家族の方も一緒に ご参加下さい。都合の 良い日をお知らせ下さ		
説 明	☆栄養指導☆ ～栄養士より～		
説 明	☆日常生活上の注意☆ ～看護師より～		
説 明	☆外出・外泊の希望があれば 看護師に申し出て下さい		
説 明	☆眠れない時、痛みのある時は お知らせください		

