

(術後) 上行弓部大動脈手術
を受けられた方へ

様へ

(ID: _____)

担当医: _____



経過	手術後4日目に集中治療室から病棟へ	手術後5日目～13日目	手術後14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		
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	●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		
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 	●平日は薬剤師から、土・日・祝日は看護師から退院処方と持参薬をお渡しします	
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) ●飲水制限がある場合があります 		
活動	●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	●平日はリハビリ室 (本館3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歩となっています	
清潔	●集中治療室にて、身体を拭いてから病棟へ戻ります	<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	●看護師より退院までの予定について説明があります (退院目標、リハビリ、呼吸訓練、栄養指導、退院指導について)	<ul style="list-style-type: none"> ●退院までに本人と家族へ栄養指導・退院指導があります ●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、病棟クラークにお申し込みください		

入院期間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: _____