



日本赤十字社

腹部大動脈瘤ステントグラフト治療を受けられる()さま

)さま

主治医は、 _____ です
病棟師長は、 _____ です
担当看護師は、 _____ です

月・日・曜日	入院日～手術前日	当日～手術まで	帰室後	手術後1日目	手術後2日目	手術後3日目～退院日まで	
	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ () ~ / ()	
目 標	ステントグラフト治療後のことがイメージができ身体的・精神的準備ができる		創部からの異常な出血がない 異常な創痛がない		創部からの異常な出血がない 腹部の異常な腫脹がない	身体的・精神的に自立し退院に向けて準備ができる 家族に不安な気持ちを出し表出でき家族がサポートを通して患者を支えられる	
治療・処置							
注射・点滴				点滴終了後抜去			
内 服				内服再開			
検 査				採血			
食事・栄養	夕食後禁食です 水分は飲んでもかまいません	禁食です 水分も中止してください		朝から食事ができます 			
活 動	院内を自由に歩行可			トイレまで歩行可	院内を自由に歩行可		
清 潔	手術に備え、入浴してください	洗面、ひげそり	うがいができます	体を拭くタオルをお持ちします	シャワーできます		
排 泄	(/)		尿道カテーテル (手術室にて麻酔後)	抜去 (初めての尿は看護師に見せてください) 術後2日目まで尿を貯めてください			
説 明	◎主治医より 承諾書	◎装飾品・義歯、ヘアピン、指輪、 めがね、コンタクト、時計などは 外してください	《 必要物品 》 ティッシュペーパー				
書 類	◎看護師より オリエンテーション	◎化粧、マニキュアは落としてください ◎貴重品はご家族に預けてください					
指 導	◎麻酔医の診察 麻酔質問票						
その他							

* 病状に応じて、予定は変更になる場合があります。ご不明な点がございましたら、担当看護師におたずねください。

