

ステントグラフト内挿術

検査予定日 月 日 時 分

患者ID

患者氏名

様 主治医名

担当看護師名

		入院1日目	入院2日目	入院3日目	入院4日目 術当日	入院4~5日目	入院後 6~8日	入院後7~10日	入院 11日目 退院当日
日付		/	/		/	/			/
お薬	点滴				<input type="checkbox"/> 点滴があります。10時から開始です。 <input type="checkbox"/> 点滴をしながら手術へいきます	<input type="checkbox"/> 点滴が24時間あります。			
	内服	<input type="checkbox"/> 持参頂いたお薬を一時お預かりします。 <input type="checkbox"/> 持参頂いたお薬を継続して内服して頂きます	<input type="checkbox"/> 通常どおり内服してください	<input type="checkbox"/> 通常どおり内服してください <input type="checkbox"/> 下剤と眠剤内服します。 <input type="checkbox"/> お薬回収します。	<input type="checkbox"/> お薬は中止です。	<input type="checkbox"/> お薬が開始になります。 <input type="checkbox"/> 内服継続です。	<input type="checkbox"/> 内服継続です。	<input type="checkbox"/> 内服継続です。	<input type="checkbox"/> 内服継続です。
検査		<input type="checkbox"/> 入院時検査はなし <input type="checkbox"/> 入院時検査はあり			<input type="checkbox"/> 手術後 <input type="checkbox"/> 採血 <input type="checkbox"/> 心電図 <input type="checkbox"/> ロентゲン	<input type="checkbox"/> 採血 <input type="checkbox"/> 心電図 <input type="checkbox"/> ロентゲン		<input type="checkbox"/> CT撮影 <input type="checkbox"/> ABI検査	
食事		<input type="checkbox"/> 循環器食 Kcal	<input type="checkbox"/> 食事は通常通りです。	<input type="checkbox"/> 食事は通常通りです。 <input type="checkbox"/> 21時以降絶食です。	<input type="checkbox"/> 本日6時より絶飲食です。 <手術後> <input type="checkbox"/> 管を抜いた4時間後より飲水可	<input type="checkbox"/> 食事開始です. 	<input type="checkbox"/> 食事あり	<input type="checkbox"/> 食事あり	
処置			<input type="checkbox"/> 歯科受診あり	<input type="checkbox"/> 身長 体重測定 <input type="checkbox"/> マーキング(足背) <input type="checkbox"/> 剃毛(両ソケイ腹部) <input type="checkbox"/> 歯科受診あり 	<input type="checkbox"/> 手術着へきがえます。 <input type="checkbox"/> 排尿後車椅子でアンギオ室へいきます。 <input type="checkbox"/> 尿道カテーテル挿入します。  ★術後はICUへいきます。	<input type="checkbox"/> ガーゼ交換します。 <input type="checkbox"/> 尿の管をぬきます。 <input type="checkbox"/> 一般病棟へ移ります。 <input type="checkbox"/> リハビリが開始となります。 	<input type="checkbox"/> 薬剤指導行います。 <input type="checkbox"/> 場合によっては栄養指導行います		
安静・活動		入院後の活動範囲は <input type="checkbox"/> 病院内自由です <input type="checkbox"/> 病棟内自由です 男性:月・水・金 午前9時~11時30分 火・木・土 13時~16時 女性:火・木・土 午前9時~11時30分 月・水・金 13時~16時		<input type="checkbox"/> 入浴可能です	<input type="checkbox"/> 入浴可能です <input type="checkbox"/> 術後絶対安静です。	<input type="checkbox"/> 入浴中はお体をお拭きします。 	<input type="checkbox"/> 傷の状態よければ入浴可	<input type="checkbox"/> 傷の状態よければ入浴可	
説明・指導		<input type="checkbox"/> 薬剤師による説明があります。		<input type="checkbox"/> 手術の説明があります。	<input type="checkbox"/> 術後医師により結果説明があります				<input type="checkbox"/> 次回診察の説明を行います。
その他		<input type="checkbox"/> 検査承諾書の確認を行います							
サイン									日 夜

★病状に応じてこのスケジュールは変更になる場合があります

★看護ケアにおいて看護師の指示にて看護補助者がケア等を行うことがあります。

2014.8.20 作成