

入院診療計画書（腹部ステントグラフト内挿術を受けられる方へ）

ID番号 @PATIENTID  
病名（他に考える病名）

氏名 @PATIENTNAME 様  
症状

@PATIENTWARD

病棟

@PATIENTROOM

号室

担当医師 @USERNAME

印

担当看護師

担当薬剤師

その他担当者名

@SYSDATE

月日	月 日	月 日		月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
経過	入院（手術前日）	手術当日		術後1日	術後2日目	術後3日目	術後4日目	退院日
		<手術前>	<手術後>					
目標	・入院生活に対する理解ができる。 ・手術の心構えができる	手術が安全・安楽に受けられる	・予定された治療が受けられ、指示された安静を守る事ができる	看護師が付き添いのもと歩行することができる	歩行は自立する	日常生活の注意点について理解できる	シャワー浴ができ、清潔が保てる	
検査	採血 レントゲン検査		採血	採血 レントゲン検査		採血 レントゲン検査		
治療・処置			・尿の管が入ります。 ・心電図モニター装着します。	尿の管を抜きます。				お大事にして下さい！
観察	検温（体温・脈拍・血圧・酸素濃度測定など）をします。		傷の観察をしていきます。					
注射	シャワー後に点滴の針を刺します。	点滴を開始します。				点滴が終了となります。		
内服	薬剤師と看護師がのみ薬を確認していきます。	麻酔科医より指示された薬のみ服用していきます。		・普段飲んでいる薬は、医師の指示があったから内服を再開します。				退院処方をお渡しします。
食事	消化のいい食事が出ます。間食はできません。	・朝から絶食となります。 ・水分も指示された時間までは飲みます。それ以降は水も飲みません。うがいをして下さい。		・朝から食事が出ます。 ・水分制限はありません。水分をしっかり取りましょう！				
生活・行動	制限はありません。	・手術室に歩いて行きます。（歩くのが困難な場合には車椅子で行きます）	手術後は病棟に戻ります。寝返りして大丈夫ですが、翌朝までベッド上で過ごして頂きます。 	・リハビリ開始します。 ・初めは看護師が必ず付き添います。ナースコールで知らせて下さい。 ・体拭きをします			シャワー浴が可能となります。 	
指導・説明	・医師から病状・手術について説明があります。 ・看護師から手術に必要な物品・流れ等を説明します。 ・麻酔科医、手術室の看護師が話しを聞きに来ます		手術終了後、ご家族に説明があります。手術が終わるまでは病棟で待機して頂きます。	歩行状況の確認をします。 初めて立つときや歩き始めるときには、看護師が必ず付き添います。1人では行わず、ナースコールで教えて下さい。			・退院後の生活（注意点）について看護師より説明します。 ・分からない事があれば遠慮無く質問して下さい。	・外来受診日の予約票をお渡しします。 （予約日に受診できない時や異常があるときは早めに連絡して下さい）

注1) 病名は現時点で考えられるものであり、今後の検査等を進めていくにしたがって変わり得るものです。

注2) 入院期間については現時点で予想されるものです。

福島県立医科大学附属病院 パス承認番号 (No.285 Ver2) 承認年月日 (平成30年12月3日)

注3) 特別な栄養管理の必要性については、電子カルテ等様式の変更が直ちにできない場合、食事の欄に記載してもよい。

更新年月日 (令和6年3月12日)

特別な栄養管理の必要性
有 ・ 無

上記内容について説明を受け同意いたしました。

署名： \_\_\_\_\_ 続柄： \_\_\_\_\_