

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				手術後 <input type="checkbox"/> 採血 <input type="checkbox"/> 心電図 <input type="checkbox"/> レントゲン	<input type="checkbox"/> 採血 <input type="checkbox"/> 心電図 <input type="checkbox"/> レントゲン		<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	<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ゴ室へいきます。 <input type="checkbox"/> 尿道カテーテル挿入します。	<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 <input type="checkbox"/> 入浴可能です 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"/> 入浴可能です (9時) <input type="checkbox"/> 術後絶対安静です。	<input type="checkbox"/> 点滴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	<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

2014. 8. 20 作成

