

解離性大動脈瘤(保存療法)を受けられる 短期コース(11日間)

説明医師

P1-2

様へ

看護師

| 月日 | 月 日～ 月 日 | 月 日 | 月 日～ 月 日 | 月 日～ 月 日 | | | | | | |
|-------|---|------------------------------------|--|---|---|--|---|---|---|---|
| 経過 | 入院日～3日目 | 4日目 | 5～6日目 | 7～8日目 | | | | | | |
| 目標 | 心身ともに安定した状態で検査・治療が受けられる疾患を理解できる (血圧のコントロールや安静の必要性が理解できる) | 疾患と生活習慣の関連を理解できる 生活習慣の問題点を認識できる | 活動性合併症をおこさない(再解離をおこさない) 生活習慣を改善する必要性と問題点を認識し、 具体的な改善目標を設定できる | | | | | | | |
| 検査 |    病状に応じて血液・レントゲン・CT(造影)・超音波などの検査を行いません | | | | | | | | | |
| 食事 |   絶食となります (飲水は可能です) | | 指示食(減塩食)を開始します | | | | | | | |
| |   | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 処置・観察 |  血圧・脈拍・体温・酸素飽和度を測ります ※心臓リハビリを進めるごとに前後で血圧・脈拍を測ります  心電図モニターを装着します 入院日にリストバンドを装着します (退院日まで装着します) 必要であれば酸素吸入を行いません (病状に応じて外します)  尿の管を入れます | |  ベッドサイドリハビリが問題なく実施出来れば、尿の管を抜き、ポータブルトイレ・尿器を設置します (看護師が介助します) | | | 次のページとつながる (9日目と同じ) | | | | |
| 点滴・内服 |  持参薬、お薬手帳を看護師にお渡しください (入院翌日より)  降圧剤の持続点滴を行いません (血圧が安定すれば、点滴から内服へ切り替えていきます) | |  病状の回復に応じ、 ご自分で管理していただきます | | | | | | | |
| 行動 |   看護師が体を拭きます ストレッチャーで検査に行きます 心大血管リハビリテーションプログラムに沿ってリハビリを実施します (血圧上昇や自覚症状が出現した場合は中止します) | |  車椅子で検査に行きます | | 次のページとつながる (9日目と同じ) | | | | | |
| リハビリ |  ベッド上で30°～90° 座位となります | |  ベッドから足を降ろして座ります | | |  5日目車椅子に座ります | | | | |
| | | | | | |  6～7日目歩行訓練を開始します(10m)  8～9日目歩行距離を拡大します(50m) | | | | |
| 説明 |  医師より説明 ・疾患について ・入院後の検査や治療計画について  看護師より説明 ・入院生活について ・検査について ・安静について  薬剤師より説明 ・持参薬確認 ・使用薬剤について | | 医師の回診があります  看護師より説明 疾患と生活習慣について (アンケートにお答えいただき生活習慣のチェックをします) 心臓リハビリテーションについて  理学療法士より説明 心臓リハビリテーションについて  | | | 次のページとつながる (6日目と同じ) | | | | |

*** 入院に際して、この用紙を必ずお持ちください**

* 入院に関して心配事がありましたらお申し出ください。

* 入院時に栄養状態を評価して栄養管理計画を立てます。定期的に栄養状態の再評価を行い計画を見直します。

* この表はおよその経過をお知らせしたものです。種々の都合により、予定通りではないこともあります。

| 月日 | 月 日～ 月 日 | 月 日～ 月 日 | 月 日～ 月 日 | 月 日～ 月 日 | | | | | | | | |
|-------|--|---|--|--|---|---|---|--|---|---|---|---|
| 経過 | 9～10日目 | 11～12日目 | 13～14日目 | 15～16日目 | | | | | | | | |
| 目標 | 活動性合併症をおこさない(再解離をおこさない) 生活習慣を改善する必要性と問題点を認識し、 具体的な改善目標を設定できる | | 退院後の日常生活上の注意点が述べられる | | | | | | | | | |
| 検査 |    病状に応じて血液・レントゲン・CT(造影)・超音波などの検査を行いません | | | | | | | | | | | |
| 食事 | 指示食(減塩食)を開始します | | | | | | | | | | | |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 処置・観察 |  心臓リハビリが予定通り進められたら朝・夕方にナースステーションに設置してある血圧測定器で血圧を測り、朝の血圧測定時に体重も測っていただきます(セルフモニタリングを開始します) | | | 退院日にリストバンドを外します | | | | | | | | |
| |  病状に応じ心電図モニターを外します | | | | | | | | | | | |
| |  室内トイレまで行くことができます | | | | | | | | | | | |
| 点滴内服 |  病状の回復に応じ、ご自分で管理していただきます | | | | | | | | | | | |
| 行動 |  シャワー浴をしていただきます 初回は見守りの下でのシャワー浴となります 血圧上昇や自覚症状がなければ、次回よりご自分でシャワー浴をしていただきます  毎日体重を測定します  検査は車椅子で行きます | | | 毎日体重を測定します  特に制限はありません | | | | | | | | |
| リハビリ |  10日目～11日目 歩行距離を拡大します (150m) |  12日目～13日目 歩行距離を拡大します (300m) |  14日目～15日目 歩行距離を拡大します (500m) |  16日目 特に制限はありません | | | | | | | | |
| 説明 |  医師の回診があります  看護師による指導 生活習慣の問題点を整理し、 具体的な改善方法を提案します ・集団指導について  薬剤師による指導 ・薬剤指導  栄養士による指導 ・食事療法について | |  医師の回診があります  看護師より説明 ・退院後の生活について | |  医師の回診があります  看護師より説明 ・生活習慣の改善目標を確認します | | | | | | | |