










胸部大動脈手術を受けられる方へ(入院日～手術日)【患者用パス】

患者氏名 _____

月 日	/	/		
	入院日	手術前日	手術当日(手術前)	手術当日(手術後)
達成目標	入院生活について理解できる	身体的準備ができている	身体的準備ができている	疼痛コントロールができている
内服・点滴	アズノールうがい液でうがいを積極的におこなってください 下剤を内服してください	→	→	点滴をします(腕、首、手の動脈) 
処置検査	胸部/腹部レントゲン 心電図 採血 			尿の管が入っています 採血をします  人工呼吸器をつけます
活動安静度		院内自由です 		ベッド上安静です
清潔		入浴できます		
排泄		 制限はありません 		ベッド上で排便、尿は管から出します
食事	制限はありません	21時より禁飲食となります	→	
説明	主治医と麻酔科医より手術について説明があります 病棟看護師と手術室看護師より入院生活と手術について説明があります 薬剤師より服薬歴・持参薬等の確認があります 理学療法士より、リハビリについて説明があります。	 		看護師より手術後の安静について説明があります 
備考	売店にてコーチを購入しておいてください			術後ICUへ入室となります

注 経過および入院期間は現時点で想定されているもので、状態によって前後することもありますのでご注意ください。

胸部大動脈手術を受けられる方へ(術後1日目～退院日)【患者用パス】

患者氏名

月 日	/	/	/	/	/	/ ~ /	/
	術後1日目	術後2日目	術後3日目	術後4日目	術後5日目	術後6日目～退院前日	退院日
達成目標	麻酔から覚醒する 痛みのコントロールができて いる	痛みのコントロールができて いる 創部に問題がない	痛みのコントロールができて いる 創部に問題がない	痛みのコントロールができて いる 創部に問題がない 離床ができる	痛みのコントロールができて いる 創部に問題がない 離床ができる	痛みのコントロールができて いる 創部に問題がない	日常生活の注意点について 理解できる
内服・点滴	点滴をします(腕、首、手の動脈) 痛みがあるとき、眠れないときは 看護師へお声掛けください 						退院時の状態に合わせて お薬を処方します 
処置検査	酸素をつけます						
	胸に管が入ります					退院までにCT検査を行います	
	尿道に管が入ります	医師の指示で 尿の管を抜きます				身体の状態に合わせて心臓超音波 検査を行います	
	採血/心電図/レントゲン 検査を行います					採血/心電図/レントゲン検査を行 います(術後7日目、10日目、14日目)	
	弾性ストッキング(歩行できるま で)						
	1日4回血糖測定をおこないます (朝/昼/夜/眠前)						
活動 安静度	ベット上安静です リハビリ時はベッドの脇に背中をつけず に座ります 立って体重測定をします			身体の状態に合わせてリハビリを開始 します。 リハビリで問題無ければトイレ歩 行可能となります。 ※初回歩行時は看護師が付き添 います 			
清潔	清拭をします			医師の許可ができればシャワー浴 ができます。			
排泄	尿量を測定します 			制限はありません			
食事	禁飲食となります	禁飲食となります	飲水できます(1000mlまで)  医師の指示で食事を開始します				
説明	医師が確認後、 術後よりリハビリを開始 します 1日3回肺理学療法を行 います 詳しい方法は「療養生活支 援し おり」をご確認ください 						医師より手術結果について 説明があります 看護師より退院後の生活に ついて説明があります
備考		HCUへ転棟となります		一般病棟へ転棟となります			

注 経過および入院期間は現時点で想定されているもので、状態によって前後することもありますのでご注意ください。

社会福祉法人 三井記念病院 心臓血管外科 (ID:4734)