

CABG(冠動脈、大動脈バイパス移植術)を受けられる方へ(術前)【患者用パス】

患者氏名

月 日	/	/			
	入院日	手術前前日	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	身体的準備ができている	痛みの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	寝る前に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					尿の管が入っています 採血をします 
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		医師の指示により入浴できます		
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	お食事は病院食のみです		21時より 禁飲食となります	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	 			看護師より手術後の安静について説明があります 
備考					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。

CABG(冠動脈、大動脈バイパス移植術)を受けられる方へ(術後)【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	術後7日目～術後11日目	退院前日	退院日
達成目標	痛みのコントロールができてい る 転倒転落をしない 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 転倒転落をしない 立ち上がることができる	痛みのコントロールが できている 創部に問題がない 転倒転落をしない 歩行ができる	痛みのコントロールがで きている 創部に問題がない 転倒転落をしない トイレまで歩行ができる	痛みのコントロールができてい る 創部に問題がない 転倒転落をしない 理学療法士の指導のもとリハビリ を開始できる	痛みのコントロールができてい る 創部に問題がない 転倒転落をしない 理学療法士の指導のもとリハビ リを実施できる	痛みのコントロールができてい る 創部に問題がない 転倒転落をしない 理学療法士の指導のもとリハビ リを実施できる 階段の上り下りができる	痛みのコントロールができてい る 創部に問題がない 転倒転落をしない 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 	→  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 _____→ 尿道に管が入ります _____→ 医師の指示で尿の管を抜 きます 採血/心電図/レントゲン _____→ 検査を行います 1日4回血糖測定をおこないます _____→ (朝/昼/夜/眠前) 				退院までにCT検査を行います 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(術後5日目、7日目、10 日目)		採血/心電図/レントゲン検査を 行います	
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につけずに座ります 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	 清拭ができます				 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	飲水できます(1,000ml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。