

(肺静脈隔離術) の手術を受けられる _____ 様へ

経過 月日	入院日 (/)	手術日 術前 (/)	術後 (/)	術後1日目 (/)	退院日 (/)
薬と点滴	現在内服している薬があれば看護師にお伝えください。継続するかを医師に確認します。継続の場合は当院で処方となります。不眠時は、睡眠薬の内服を検討させていただきます。	治療開始前より点滴をさせていただきます。内服は糖尿病薬以外、基本的に内服して頂きます。抗凝固薬は医師の指示で変更の可能性が有ります。	症状に応じ、点滴をさせていただきます。	内服薬は病院で処方された内服薬を内服して頂きます。	薬剤師による退院時薬の説明があります。
検査・処置	医師より手術についての説明があります。承諾書はサインをして、看護師にお渡しください。他、採血、レントゲン、心電図の検査があります。消毒効果を上げるため、足の付け根の毛を剃らせて頂きます。	尿道カテーテルを挿入致します。また、治療開始前より点滴をさせていただきます。治療開始前に、少し眠くなるような点滴をします。	帰室後に心電図をとらせていただきます。帰室8時間後、穿刺部の診察を行い、止血を確認し、安静は終了となり、尿道カテーテルは抜去し、歩行可能となります。※午後の手術の場合8時間後にベット上の起き上がりは可能となりますが、安静解除	穿刺部の出血や血種の有無を診察致します。	穿刺部の出血や血種の有無を診察致します。創部の縫合がある場合は退院までに抜糸致します。
食事	病院食を召し上がって頂きます	治療直前の食事のみ遅食となり、治療後の食事となります。	帰室1時間後より食事は可能です。ベット上安静中の為、寝たままの食事となる為食事のお手伝いをさせていただきます。飲水は帰室直後からできます。	病院食を召し上がって頂きます	病院食を召し上がって頂きます
行動	基本的には行動の制限はありませんが、医師から行動制限の指示がある場合には安静にさせていただきます。入浴または清拭して頂きます。ネイルアートは予め除去をお願い致します。	車椅子でカテーテル室へご案内します。	8時間ベット上の安静となります。起き上がりや寝返りをしない、また治療側の足を曲げないように注意して頂きます。	基本的には行動の制限はありませんが、医師から行動制限の指示がある場合にはお伝えいたします。	基本的には行動の制限はありませんが、医師から行動制限の指示がある場合にはお伝えいたします。
看護	入院までの経過や連絡先などについてお話を伺い、病棟のご案内をいたします。手術前・後の経過について看護師からご説明いたします。また、準備していただく物品についてもお話いたします。術後はお部屋が一時的に変更となりますので、私物の整理をお願いします。	カテーテル専用の検査着に着替えて頂きます。下着は外して頂き、T字帯をつけて頂きます。義歯・眼鏡・コンタクトレンズ・時計・指輪・ピン止め・ウィッグ等の装飾具は外して頂きます。貴重品はご家族に預けるか、金庫に保管して頂きます。	異常の早期発見や合併症予防のため、検温及び穿刺部の観察をさせていただきます。安静による苦痛の軽減を図るため、寝返りの介助等体位調整をさせていただきます。	穿刺部の出血や血種の有無を診察致します。	退院時薬、次回外来日・外来検査などの説明を致します。

上記のスケジュールにそつての入院生活になる予定です。予定は変更になる場合があります。ご不明な点は、遠慮なくお尋ねください。

注1) 病名等は現時点で考えられるものであり、今後検査等を進めていくにしたがつて変わり得ることがあります。

注2) 入院期間については、現時点で予測されるものです。

聖マリアンナ医科大学病院 () 病棟 () 外科 () 年 作成