

冠動脈バイパス術を受けられる患者さんへ

患者ID
氏名

担当医
担当看護師
配布日

	入院: 1病日	2病日	3病日	4病日	5病日	6~7病日	8病日	9病日	10病日	11~13病日	14~20病日: 退院	【退院後の生活について】			
	手術2日前	手術1日前	手術当日(手術前)	手術当日(手術後)	手術後1日目	手術後2日目	手術後3~4日目	手術後5日目	手術後6日目	手術後7日目	手術後8~10日目		手術後11~17日目		
達成目標	・手術後の経過について理解できる		・四肢の麻痺症状がない		・ドレーンに異常がない		・呼吸困難がない		・重症不整脈や胸痛・動悸がない		・創部の腫脹や発赤がない		・痛みによる苦痛がない		・退院指導の内容を理解できる
内服	・薬剤師が、持参薬及び服薬状況について確認します		・抗血小板薬を1日1回 朝食後に内服します		・抗凝固薬を夕食後に内服します										<p>【服薬】</p> <ul style="list-style-type: none"> 抗凝固薬の内服薬は、必ず医師の指示通りに内服してください。抗血小板薬は毎日同じ時間に内服することで、血液のサラサラの状態を24時間均等に保ちます。飲み忘れや飲み間違えた場合は、すぐに病院へ連絡してください 他院や他科(歯科、眼科など)を受診される時は、必ず診察前に抗凝固薬を内服していることを伝えてください
手術			手術												<p>【活動】</p> <ul style="list-style-type: none"> 仕事の再開は、外来受診時に医師に確認し許可を得てからにしてください
注射			・点滴をします				・点滴を抜きます								<p>【食事】</p> <ul style="list-style-type: none"> 動脈硬化や高血圧予防のため、1日6グラム以下の減塩に努めてください。 ワーファリンを内服している際はビタミンKの摂取が薬の効果を弱めるため、納豆や青汁は摂取しないでください 海藻類や緑黄色野菜等も薬の効果を弱めるため、摂りすぎには注意してください
検査	・身長・体重測定	・採血	・採血	・採血	・採血	・採血	・採血	・採血	・採血	・心臓造影CT	・採血/レントゲン	・採血(術後10日目)			<ul style="list-style-type: none"> カフェインは血管を収縮させるので控えてください
処置	・寝る前に下剤を内服します	・弾性ストッキングを着用します	・フットポンプをつけます	・手術室で尿の管を入れます	・手術室で創部に管(ドレーン)を入れます	・心電図、酸素飽和度モニターをつけます	・吸入をします(1日3回)	・フットポンプを外します	・尿管を抜きます	・創部の管を抜きます	・心電図、酸素飽和度モニターを外します			<p>【入浴】</p> <ul style="list-style-type: none"> 心臓に負担をかけないように風呂の温度は38~40℃のぬるめに設定し、入浴時間は10分程度にしてください 	
食事	・制限はありません	・絶飲食です	・朝食から軟飯ハーフ食を開始します。飲水は1000mlまでの制限です	・朝食から常食となります	・飲水制限はありません									<ul style="list-style-type: none"> 創部の化膿、発赤、腫れ 創部からの出血 動悸、胸痛 38.0度以上の発熱 	
活動・安静	・制限はありません	・病棟内でお過ごしください	・ベッド上安静です。ベッドの頭元を上げたい時は、ナースコールでお知らせください	・座ったり立ったりすることができます。トイレに行きたいときは、ナースコールでお知らせください	・制限はありません	・状態に合わせて活動範囲を広げていきます	・初めて歩くときは看護師が付き添いますので、ナースコールでお知らせください							<p>【緊急連絡先】</p> <ul style="list-style-type: none"> 平日時間内 (8:30~17:00) 心臓血管外科外来 : 0985-85-9885 総合予約室 : 0985-85-1225 土日・祝日、時間外 3階東病棟 : 0985-85-1769 	
清潔	・制限はありません	・シャワー浴をしてください	・肺炎予防のため、歯磨きは必ず行なってください	・看護師が口腔ケアを行います	・身体を拭きます					・シャワー浴ができます					
リハビリ			・診察後、リハビリテーションが始まります												
説明	<ul style="list-style-type: none"> 入院オリエンテーションを行います 医師が治療の説明をします 手術室の看護師が、手術に伴う確認や諸説明をします 本用紙を用いて、治療スケジュールについて説明します 転倒転落予防について説明します 集中治療室入室について説明します 本用紙を用いて、治療スケジュール 												<ul style="list-style-type: none"> 退院後の生活について説明します 		
その他	<ul style="list-style-type: none"> 同意書は職員にお渡しください 手足の爪を切り、マニキュアは落としてください 化粧は落としてください 	<ul style="list-style-type: none"> 手術衣に着替えます 義歯、コンタクトレンズ、時計、アクセサリー等は外し、各自保管してください。メガネと補聴器は必要時、手術室までつけて行けます 貴重品は、ご自身又はご家族で管理してください ご家族は、3階デイルームで待機してください。場所を移動される時は、必ず職員へお声掛けください 	<ul style="list-style-type: none"> 集中治療室に入室します 入室中のご家族は、集中治療室前の家族控室をご利用ください 	<ul style="list-style-type: none"> 状態にあわせて病室に移動します 	<ul style="list-style-type: none"> 痛みがあれば鎮痛剤を使用しますので、我慢せずにお知らせください 								<ul style="list-style-type: none"> 必要な方には、医療ソーシャルワーカーが、「身体障害者認定」について説明します 		



診療計画、入院期間は現時点での予定です。今後、状態の変化によって変更されることがあります。不明な点がございましたらいつでもお尋ねください。