




















ID:

様 入院診療計画書 病名/症状(

/

) 頸部内頸動脈ステント留置術を受けられる方へ

	入院日( / )	手術日( / )		手術後1日目( / )	術後2~4日目	術後5日目( / )	退院( / )
		前	後				
検査 処置	採血、検尿  剃毛(両鼠径部)	手術着に着替えます ストレッチャーで血管造影室へ行きます	ストレッチャーで集中治療室へ入室 時間おきに血圧を測ります 足の圧迫:4時間後除去 手の圧迫:翌朝の回診で除去	採血、検尿 頭部MRI、頸動脈エコー 		頭部CT 	
薬 注射	状況に応じ薬剤師がご説明に伺います 点滴を行います 	朝の薬は医師からの指示があります 					
食事	常食 	治療の4時間前から <b>絶飲食</b> 朝食から <b>絶食</b>  	検査後より食べられます 足からの場合、 昼食は寝たまま食べることになります	常食 			
	特別な栄養管理の必要性	有 ・ 無 (どちらかに○)					
清潔	シャワー浴可 	シャワー・清拭可		シャワー浴可			
活動 休息 排泄	院内は自由です 	手術前に尿の管を入れます	仰向けで <b>ベッド上安静</b> になります 圧迫している足は曲げられません 圧迫が外れた後はベッド上で 頭をあげることができます 	トイレまで歩行可 尿の管を抜きます	病室内歩行可 		
リハビリ	「総合実施計画書」を作成し、ご説明の上リハビリを開始します 						
総合的な 機能評価	65歳以上、又は特定疾病を有する40歳から65歳未満の方は総合的な機能評価を行います						
看護計画	担当看護師が看護の計画についてご説明いたします						
説明	医師より家族を交えて 手術の説明があります 看護師より入院生活に対する 説明があります 	手術後、医師より説明があります 集中治療室にて治療をします		状態が落ち着いたら 一般病棟へ移動します	主治医より 手術後の経過について 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

この予定表は、患者さんの状態に応じて変わることがあります。  
何かご質問があれば看護師にお尋ねください。

主治医 \_\_\_\_\_ 年 月 日  
看護師 \_\_\_\_\_ 年 月 日

管理栄養士 \_\_\_\_\_  
セラピスト \_\_\_\_\_

患者署名 \_\_\_\_\_ 年 月 日  
代諾者署名 \_\_\_\_\_ (続柄) 年 月 日

薬剤師 \_\_\_\_\_

済生会福岡総合病院 脳神経内科 病棟

2020年 3月