

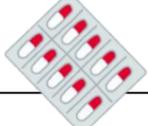
心臓手術を受けられる

様へ

主治医

看護師

入院日： 月 日 時 分に患者サポートセンター入退院支援室(休日の場合は正面玄関守衛室)にお越し下さい

	入院日(手術前日) (/)	手術当日 (/)		術後1日目	術後2日目	術後3～術後6日目	術後7日目～術後14日目以降
		手術前	手術後(集中治療室)				
予定 治療 処置 検査	<病棟看護師から病棟内の説明があります> 以下のことを予定しています ・病棟案内 ・体温、血圧などの測定 ・ネームバンド装着 ・入院生活の説明 ・連絡先、既往歴、生活習慣などの再確認 ・手術の時に必要な物品、手術前後の予定を説明 ・同意書は病棟看護師へお渡しください ・集中治療室の看護師がお話を伺いにまいります	・午後の手術の場合は午前から点滴をすることがあります ・足の血栓予防のための器械装着や靴下を履く場合があります ※詳細は別紙(深部静脈血栓症と肺塞栓症)をご覧ください <手術中・手術後> ・心電図モニターを装着しています ・酸素吸入(マスク)をします	・点滴があります ・痛み止めの点滴があります ※痛みがあるときは、遠慮なくお知らせください	・回診があります 		・状態によって点滴をやめます ・体調に合わせて酸素を外します	・主治医の許可があれば、退院が可能です 
	<検査> 入院後血液検査があります 		<検査> ・血液検査 ・心電図検査 	<検査> ・血液検査(術後1日目～術後5日目) ・胸のレントゲン検査(ベッド上) ・心電図検査	<検査> 3日目: 胸のレントゲン検査・血液検査 3日以降: ・心臓カテーテル検査(冠動脈バイパス術の場合) ・CT検査(胸部大動脈瘤手術の場合) ・心臓超音波検査(弁置換術の場合) 5日目: 胸のレントゲン検査・血液検査 6日目: 心電図検査		<検査> 8日目: 血液検査、胸のレントゲン検査 11日目: 血液検査、胸のレントゲン検査、心電図検査 以降、体調に合わせて検査を行います 
食事	・21時以降は食べることができません ・水分はとることができます	・食べることができません ・水分は麻酔科医の指示をお守りください	・水分、食事をとることができません	・朝から食事が始まる予定です 			・退院時には栄養指導があります(家族の方もぜひご参加ください)
内服	・飲んでいる薬、中止薬の確認をし、続けて飲む薬、手術前後にやめる薬の説明があります ・寝る前に安定剤(睡眠剤)をお渡しします	・麻酔科医の指示をお守りください	・薬は飲めません	・内服薬が再開になります 			・退院時に薬剤師より内服薬の説明があります
安静	・活動に制限はありません	・手術室へは歩行、車椅子、ベッドのいずれかで移動していただきます	・ベッド上安静です	・術後1日目からリハビリが始まります 			
清潔	・入院日はできるだけご自宅で入浴してください ・病棟でもシャワーを浴びることができます	・シャワーを浴びることができません		・体を拭きます ※洗髪の希望があればお申し出ください		・医師の許可が出たらシャワーを浴びることができます	
その他	<リハビリ科医師の診察> ・体力の回復、呼吸器合併症予防、病期の再発予防を目的に、術後早期からリハビリが開始になります <限度額適用認定証> ・入院前に申請の説明を受けた方はご持参ください ※入院中に書類を病棟看護師へお渡しください 控えをとらせていただき原本をお返しします ※お薬について 現在、当院またはかかりつけ医で処方されているお薬は(内服薬・点眼薬・貼り薬・塗り薬など)予定入院期間より多めにお持ち下さい	<手術への準備> ・朝、洗面と男性の方は髭そりをしてください ・お手洗いを済ませた後、手術着に着替えます 上半身は手術着一枚のみ着てください パンツ、ズボン履いたままでかまいません ・入れ歯、指輪、ネックレス、ピアス、ヘアピン、時計等は外してください ・お化粧はしないでください ・手術後は病棟が変わりますので、荷物をまとめてください <ご家族の方へ> ・手術前に病棟にお越しください ・待合場所については病棟の看護師よりご案内があります ・貴重品、入れ歯等の管理をお願いします ・手術後、ご家族の方へ説明があります	<退院について> ・退院が決まりましたら看護師より退院後の生活について説明があります ・退院は原則、午前中をお願いします ※午後退院を希望される場合は病棟看護師へお申し出ください <医療保険用の診断書が必要な方> ・退院後の外来受診時に1階『文書受付』へご提出ください ・原則として入院期間中のお預かりはしていませんのでご了承ください ・病理(組織)検査結果が出るまでお預かりできない場合もあります ※転院等で退院後の外来予約日がない方は、文書受付職員へお問い合わせください <身体障害者手帳の申請について> ・必要な方には当院担当者から説明があります	・困ったことやわからないことがありましたら、いつでもお尋ねください 上記入院中の療養支援計画について説明を受けました 年 月 日 本人または家族(続柄)の署名 (続柄) この説明用紙は入院時もお持ちください			

※この経過内容は当院での標準的な診療内容を記載しています。手術後の経過には個人差があり、必ずしも内容どおりには進まないこともありますが、その都度対応していきますのでご安心ください