

| ステントグラフト内挿術を受けられる患者様へ |                               |                                                                                                                  |                                                                                           | 様                                                                                   | 主治医：     |                                                                                     |
|-----------------------|-------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| 月日                    |                               |                                                                                                                  | /                                                                                         | /                                                                                   | /        | /                                                                                   |
| 経過                    | 2日前                           | 手術前日                                                                                                             | 当日(術前)                                                                                    | 術後1日目                                                                               | 術後3日目    | 術後5～7日目                                                                             |
| 検体検査                  | 採血、鼻腔ぬぐい、造影CT、MRIの検査を行います。    | 輸血の準備のため、採血を行います。                                                                                                | 血糖値を測ります。                                                                                 | 採血を行います。                                                                            |          | CTの検査を行います。                                                                         |
| 治療(処置)                | 病状説明を行います。                    | 全身の剃毛と、おへその掃除を行います。点滴を始めます。<br> | 5時ごろに浣腸を行います。便が出たら、着替えを行い手の甲に点滴をします。手術室へ移動する前に少し眠たくなる安定剤、胃薬の注射をした後に抗生剤の点滴をします。体重を測ってください。 |  | 点滴を抜きます。 |  |
| 薬剤内服                  |                               | 14時に下剤を飲んでいただきます。眠前に眠り薬と下剤を飲んでいただきます。                                                                            | 当日の内服はありません。                                                                              |                                                                                     |          |                                                                                     |
| 活動                    | 安静度の制限はありません。                 |                                                                                                                  |                                                                                           |                                                                                     |          |                                                                                     |
| 食事                    | 低残渣食になります。21時から手術当日まで絶食になります。 | 21時まで飲水可能です。                                                                                                     |                                                                                           | 食事が再開になります。                                                                         |          |                                                                                     |
| 排泄                    | 特に制限はありません。                   |                                                                                                                  |                                                                                           |                                                                                     |          |                                                                                     |
| 清潔                    |                               | 入浴していただきます。                                                                                                      | 歯磨きをします。7時頃手術の洋服、紙パンツに着替えます。                                                              |                                                                                     |          |                                                                                     |
| 説明指導                  |                               | 両足の甲、手首にマジックで印を付けます。                                                                                             | ご家族の方はICU待合室へご案内します。                                                                      | 一般病棟へ移動します。                                                                         |          |                                                                                     |