|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **入院日** | **1日目** | **2日目** | **3日目** | **4日目** | **5日目** | **6日目** | **7日目** | **8日目** | **10日目** | **11日目** | **14日目** | **16日目** |
| **治療** | 入院治療計画書を渡します  点滴をします  血圧を下げる薬を使います | | 点滴をします | 点滴をします |  |  |  |  |  |  |  |  | 経過により、退院が決定されます |
| **検査** | 血液検査・胸部レントゲン・心電図検査、CT検査があります | 血液検査  胸部ＣＴ検査 |  | 血液検査  胸部レントゲン  心電図 |  | 血液検査 | 胸部CT検査 | 血液検査  胸部レントゲン  心電図 |  |  | 血液検査 | 血液検査  胸部レントゲン  心電図 |  |
| **安静度** | ベッド上安静です | ベッド上安静です  ベッドを45度までおこせます | ベッド上安静です  ベッドを60度までおこせます |  | 座れます |  | ベッド横に立てます | 室内歩行できます | トイレ歩行できます | 病棟内歩行できます |  | 院内歩行できます |  |
|  | 室内歩行  できます | トイレ歩行できます |  | 病棟内歩行できます |  |
| **清潔** |  | 清拭 | タオル清拭をします  CT検査の結果で、安静度を判断します | | | | | | | 経過により、シャワー浴できます |  | シャワー浴できます |  |
| **排泄** | 尿を採るための管が入っています  オムツを着用します | | 尿を採るための管が入っています  便器を使用します | | |  | ポータブルトイレが使えます | 尿の管を抜いて室内トイレに行けます |  |  |  |  |  |
| **食事** | 絶飲絶食です | 水やお茶が飲めます | 食事が開始になります（全粥） | カロリー制限・減塩食　　　　（塩分１日６g） | | ご希望により  米飯に変更  できます |  |  | Q:\案内名人version3.0\0\200\204000\204018.JPG |  |  |  |  |
| **処置** | 酸素投与をします  手首の動脈に点滴のようなチューブを入れ血圧測定します | |  | ※点滴は、食事摂取量をみながら調節され、中止されます | | |  |  |  |  |  |  |  |
| **備考** | 入院中は、リストバンドを付けます  入院時のオリエンテーションを行います  手持ちの薬を薬剤師が確認します | | 病状により、一般病棟に移ります | | 不眠や痛みのあるときは、がまんせずにお知らせください  プログラムは、目安であるため病状により、変更することがあります | | ＜指導＞　　運動療法について　　　理学療法士から  　　　　　　　食事療法について　　　栄養士から  　　　　　　　内服薬について　　　　薬剤師から  　　　　　　　退院後の生活について　看護師から    ※生命保険等の書類記入をご希望の方は、看護師にご相談ください | | | | | 退院時、リストバンドをはずします。  土日・祭日に退院される患者様に限り、入院費は振り込みとなりますご了承ください | |

　　スケジュール表　　急性大動脈解離　スタンフォードB　　　　　　　　　　　　　　　様

**※スケジュールは変更される場合があります　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　*2021年8月31日作成　　徳島赤十字病院***

**上記説明を受け同意します　　　　　　　年　　　月　　　日　　　患者様（側）署名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　説明看護師**