

患者番号：  
患者氏名：

## 大動脈解離日程表（1ページ目）

受持医：

月/日	入院日～2日目	3～4日目	5～6日目	7～8日目
治療処置	1日に3回体温、脈拍、血圧の測定をします 24時間心電図モニターの機械をつけます 降圧剤の持続点滴をします 尿の管を入れます		血圧のコントロールが出来次第、内服薬に変わります	尿の管を抜去します
検査	状況に応じて血液・レントゲン・造影CT・超音波などの検査を行います			
食事	禁食となります（飲水は可能です）	塩分制限食（塩分制限6g）開始します 食事形態はその都度変更可能です （看護師・栄養士に伝えてください）		
リハビリ内容	リハビリなし	リハビリ開始 ベッド上で30～90℃座位となります	自力坐位	ベッドサイドで立位訓練をおこないます
活動	ベッド上安静です 寝返りも看護師が介助します	リハビリ状況に準じてください		
清潔・排泄	看護師介助にて部分清拭となります 尿の管が入ります 排便はベッド上となります	看護師介助で全身清拭となります	ベッドサイドにて自己で清拭・髭剃り・歯磨き可能です	尿の管を抜きます ベッドサイドにポータブルトイレを設置します
退院支援	必要に応じて医療相談員が退院相談に伺います			
説明指導	リハビリについて、医師・担当療法士から説明があります 体調に異常を感じたら、ナースコールでお知らせください			

※ 状況によって予定が変更になる場合があります。

練馬総合病院：循環器内科 作成（改訂）日：R4/12/8

患者番号：  
患者氏名：

## 大動脈解離日程表（2ページ目）

受持医：

	9～14日目	15～16日目	17～18日目	19～22日目/退院日
月/日	/ /	/ /	/ /	/ ~ /
治療処置	1日に3回体温、脈拍、血圧の測定をします 24時間心電図モニターを付けます			退院時に看護師が心電図モニターの機械をはずします
検査	状況に応じて血液・レントゲン・造影CT・超音波などの検査を行います			
食事	塩分制限食（塩分制限6g） 食事形態はその都度変更可能です （看護師・栄養士に伝えてください）			
リハビリ内容	病棟内にて歩行訓練を開始します （50m）	歩行距離を拡大します （100m）	歩行距離を拡大します （300m）	歩行距離を拡大します（500m） 500m歩行テストが問題なければ退院となります
活動	リハビリ状況に準じてください			
清潔・排泄	介助にて洗髪可能です 歩行訓練で問題なければ病棟内トイレ使用可能です	下半身シャワー可能です ※シャワー室使用際は前もって看護師にお伝えください	全身シャワー可能です ※シャワー室使用際は前もって看護師にお伝えください	入浴可能です ※シャワー室使用際は前もって看護師にお伝えください
退院支援	必要に応じて医療相談員が退院相談に伺います			
説明指導	栄養士より栄養指導をおこないます			栄養士より栄養指導をおこないます 退院後初回外来予約日： 月 日 時 分 【退院後の生活について】 ・家事やデスクワーク程度の仕事は退院後から可能です ※力仕事、スポーツおよび旅行に関しては 外来受診時に医師より説明を受けてください 何かありましたら以下までご連絡してください。 連絡先：練馬総合病院 循環器内科 電話：03-5988-2290

※ 状況によって予定が変更になる場合があります。

練馬総合病院：循環器内科  
作成（改訂）日：R4/12/8

