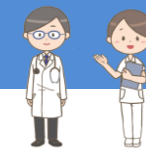


シャント手術を受ける患者さんへ



患者名 様 主治医 担当看護師

経過	手術前日（入院日）	手術当日（手術前）	手術当日（手術後）	手術後1日目
日付	/	/	/	/
達成目標	<ul style="list-style-type: none"> 手術の予定や注意点が理解できる 	<ul style="list-style-type: none"> 安心して手術を受けることができる 	<ul style="list-style-type: none"> 痛みがなく安心して過ごすことができる 	<ul style="list-style-type: none"> 退院後の注意点が理解できる
食事	<ul style="list-style-type: none"> 普通食です 	<ul style="list-style-type: none"> 朝・・・普通食です 昼・・・欠食です 	<ul style="list-style-type: none"> 夕・・・普通食です 	<ul style="list-style-type: none"> 普通食です
内服薬	<ul style="list-style-type: none"> 薬剤師が普段飲んでいるお薬を確認します 血がさらさらになるお薬を飲んでいませんか 	<ul style="list-style-type: none"> 医師の指示があった場合、指定された内服薬を服用します 		
安静	<ul style="list-style-type: none"> 特に制限はありません 		<ul style="list-style-type: none"> 手術した腕を安静にしてください 	<ul style="list-style-type: none"> 特に制限はありません
トイレ	<ul style="list-style-type: none"> 特に制限はありません 			
清潔	<ul style="list-style-type: none"> シャワー浴します 	<ul style="list-style-type: none"> 入浴できません 		<ul style="list-style-type: none"> 医師の指示に従ってください
処置 点滴		<ul style="list-style-type: none"> 手術室入室前に点滴をします 手術着に着替え、手術室に入室します 	<ul style="list-style-type: none"> 麻酔の影響で、手術した腕の感覚が低下します 移動の際などは反対の手で保持してください 痛みがあるときは、痛み止めを内服します 	<ul style="list-style-type: none"> 朝、医師が創部の診察をします
説明 指導	<ul style="list-style-type: none"> 医師が治療について説明します 同意書が必要です 禁煙です 			<ul style="list-style-type: none"> 医師、看護師、薬剤師が退院後の生活やお薬に関する説明をします 退院後は、かかりつけ医療機関で指定日に透析を受けてください かかりつけ医宛のお手紙があります

※ この予定表はあくまでもおおよその目安です。個々の身体能力、体調等により手術後の経過は様々です。この表より達成が遅れると治りが悪いということではありません。

2019/09改訂

※ ご不明な点はお気軽にスタッフにおたずねください。