

人工血管シャント造設術の治療を受けられる方へ 入院から退院までの予定表

患者様氏名

主治医

担当看護師

★この用紙は入院時必ず、お持ちください。

	入院前	1日前 入院日		手術当日			退院日
		月	日	月	日	時	
				術前	術後		
達成目標		①不安の内容を言葉に出すことができる。 ②シャント血流が良好である。 ③退院後の不安がない、シャント管理の必要性がわかる。					
薬剤		★入院した時にいつも飲んでいるお薬を、看護師にお渡しください。確認後お返しします。中止するお薬があるときは説明します。		★手術直前の内服は術後の飲んでいただきます。 ★糖尿病薬・インシュリンを常用されてる方は、()の分の()が中止となります。		★いつも飲んでいるお薬を通常通り飲んでください。	
注射	持ち物 ＊内服薬(1日分) ＊お薬手帳 ＊和式の寝巻き 1枚 (甚平でも可)		★手術部位と反対側の腕から、手術室へ行く前に点滴を始めます。				
処置		★手術部位の毛をそります。		★予定手術時間は()です。		★術後はシャントにカバーをつけさせていただきます。	
検査		入院した時に血の検査と手術部位の血管をエコーで確認する検査があります。血管の位置に印をつけさせていただきます。					
安静		病院内は自由に歩行していただけます。					
食事・水		治療食になっております。味の濃さなど覚えて帰ってください。		・()のお食事は欠食となります。 ★水分は3時間前より飲まないでください。		★水分は手術後から飲んでもらえます。 ★食事は2時間後より召し上がってもらえます。	
清潔		9:00～17:00の間にご自由にシャワーに入ることができます。				手術後はシャワーは禁止です。	
観察		血圧、脈拍、体温などの測定をします。				★お身体の状態をお聞きします。適宜、血圧、脈拍、体温などの測定をします。 ★傷の状態、シャントの状態を見せていただきます。	
指導	お薬の説明	薬剤師からお薬について説明があります。★化膿止めの内服薬を飲んでいただきます。					
	生活指導	★看護師からシャントの管理方法について指導があります。 ★自宅へ帰られてからもご自身でシャントの音やスリルを確認するようにしてください。 ★シャントの発育運動を続けてください。					
教育・説明		★入院生活について説明します ★看護師より日常生活の状況をお聞きします。 ★看護師より手術のながれの説明をします。				★退院前に次回の外来受診日、次回の入院説明などの説明をします。	
確認		★手術の承諾書を看護師に提出してください。				精算は朝10時にできます。時間になったら、スタッフステーションまでお越しください。	

★この予定表は、おおよその目安です。患者様の状態により、予定が変更になることもありますので、ご了承ください。なお、わからないことがありましたら、遠慮なくスタッフにご相談ください。
 上記について説明を受けました 平成 年 月 日

本人又は家人署名() 説明者署名()

