

経皮的経管血管形成術を受けられた患者様へ

様

主治医

担当看護師

| | 入院日 | 退院日 |
|------|---|---|
| 月日 | / | / |
| 到達目標 | シャント音が確認できる | シャント音が確認できる |
| 内服 | 普段より内服しているお薬は持参してください。 | |
| 注射 | 点滴は明日まで続きます。  | 午前中主治医が診察に来られます。 診察後問題がなければ点滴は終了となります。 |
| 検査 | | 検査の予定はありません。 |
| 食事 | 夕食より透析食があります。 飲水量は600ml/日を目安にお願いします。  | |
| 安静 | 安静の制限はありません。 | |
| 説明 | ※シャント側で手枕はやめましょう。 ※シャント部の打撲や圧迫に注意しましょう。 | 状態に応じて退院の指示がでます。 |
| 医事 | 入院時、書類の提出を⑥番窓口へお願いします。 診断書や必要な書類なども⑥番窓口へお持ち下さい。  | |

