

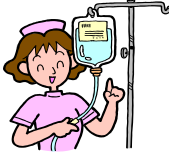
シャント増設術を受けられる患者様へ

様

ID

主治医

担当看護師

|      | 入院当日(1日目)                                                                                                                                   | 入院2日目                                                                                | 退院可能日                                                                                 |
|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
|      | 手術当日                                                                                                                                        | 手術翌日                                                                                 | 術後2日目                                                                                 |
| 月日   | /                                                                                                                                           | /                                                                                    | /                                                                                     |
| 到達目標 | 術後、シャント音が確認できる。                                                                                                                             | 術後、シャント音が確認できる。                                                                      | 術後、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。<br>内服については看護師より説明があります。<br>(抗凝固剤/抗血小板剤は中止です)                                                                         | 抗生剤の内服が始まります。<br><b>抗凝固剤・抗血小板剤は本日より再開して下さい。</b>                                      |                                                                                       |
| 注射   | 手術時間に合わせて点滴を始めます。<br>点滴は下肢に行います。<br>                       |                                                                                      |                                                                                       |
| 検査   | 身長・体重測定があります。                                                                                                                               | 朝食前に体重測定があります。                                                                       | 朝食前に体重測定があります。                                                                        |
| 食事   | <b>手術前の食事は欠食</b> となります。<br>内服は通常通り服用して下さい。                                                                                                  |  |                                                                                       |
| 処置   | 術後は創部保護の為、シーネを固定します。                                                                                                                        | シーネはお昼頃外します。                                                                         |                                                                                       |
| 安静   |                                                                                                                                             | 清拭をします。                                                                              | 清拭をします。                                                                               |
| 説明   | 術後にシャント部の痛みがあるときは<br>看護師へ御連絡下さい。<br>                   |                                                                                      | 症状にあわせて退院日の調整をします。                                                                    |
| 医事   | 入院時、書類の提出を⑥番窓口へお願いします。<br>診断書や必要な書類なども⑥番窓口へお持ち下さい。<br> |                                                                                      |  |

★病状に応じてこのスケジュールが変更になる場合があります。

平成22年5月作成