

自家静脈用内シャント造設術を受けられる方へ

《クリティカルパス/入院診療計画書》

ID	氏名	様	主治医以外 の担当者
病棟	主治医		

月日	入院1日目《術前》	入院1日目《術後》	入院2日目	退院日
項目	(/)		(/)	(/)
目標 看護	不安なく手術を受けられるよう援助します。		疼痛コントロールができるよう援助します。	退院後の生活についてパンフレットを用いて説明します。
投薬	普段内服されているお薬を確認させていただきます。 お薬手帳があれば持参してください。	特に指示がなければ内服薬はすべて継続となります。 		抗生剤の内服薬が処方されます。 朝・夕食後で3日間で飲みきりとなります。 
注射	術前より点滴が開始になります。 		10時の点滴で、終了になります。	
手術	手術中、ご家族の方は病室又はラウンジでお待ちください。 			
検査			朝、採血があります。 午前中レントゲン撮影があります。 順番でご案内いたします。 	
処置			午前中、傷の確認をし防水テープを貼ります。 	
食事	昼食から食事ができます。 ※特別な栄養管理の必要性 (<input type="checkbox"/> あり / <input type="checkbox"/> なし) 			
リハビリ	術後必要に応じてリハビリを介入していきます。 ※リハビリ介入 (<input type="checkbox"/> あり / <input type="checkbox"/> なし)			
安静度 清潔	車いすで手術室へ行きます。 手術後の観察のため、病棟内でお過ごしてください。 		シャワー浴ができます。 	制限はありません。
説明 その他	手術同意書などの書類を確認します。 手術の必要な物品を確認します。 不安な事などあれば看護師に声をかけてください。 入院に関する説明があります。	シャント肢トレーニングについての説明があります。 		退院後の生活や、次回の外来について看護師より説明があります。 お大事にしてください。

※上記内容について、患者さんの状態により変更が生じる場合があります。

竹田総合病院 心臓血管外科 平成29年9月作成

ご署名(本人・家族)