






内シャント手術 で入院された方へ

患者番号:

患者氏名:

様

日付	入院日	手術当日		手術後1日目	手術後2日目以降
		手術前	手術後		
	/	/	/	/	/
目標	手術の予定や注意点が理解できる	安心して手術を受けることができる	痛みがなく、安心して過ごせる	退院後の注意事項が理解できる	
内服	お持ちの内服を見せていただきます		痛みがあるときはお知らせください 痛み止めを使います 2日間抗生物質を服用します		
検査	必要があれば適宜検査を行います				
処置		()時から手術です 手術中、御家族の方は病室または各階のデイルームでお待ちください		毎朝、傷をみせていただきます	
食事	腎臓食です	手術前、1回だけ絶食になります 帰室後より食べられます		腎臓食です	
安静	病院内は自由です		手術した手はぶついたり、激しく動かしたりしないようにご注意ください	病院内は自由です	
清潔	入浴またはシャワーを浴びてください			体を拭きます 手術した手は濡らさないようにしましょう	医師の許可があれば、手術した手を濡れないように保護してシャワーできます
説明	いつでも不安なことがあればお尋ねください		医師より手術についての説明があります 手術の承諾書を提出ください 手術の連絡があるまではお部屋でお待ちください		シヤント音の確認方法について説明します 退院後の注意事項について説明します 手術後2日目以降、主治医の許可あれば退院となります 退院してから約1週間後に再診があります 手術してから14日目以降にシヤントが使えるようになります (※シヤントの発達の程度にもよります)

※これはあくまでも予定です。場合によっては予定通りにいかない事もありますので御了承ください。 福井県立病院 心臓血管外科 内シャント手術 で入院された方へ