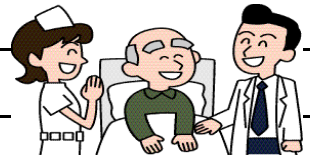
内シャント設置術 で入院された方へ　　入院診療計画書

患者番号:
患者氏名:　　様

日付	入院・手術当日		手術後1日目・退院
	手術前	手術後	
目標	・手術の予定や注意点が理解でき 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	・退院後の注意点が理解できる
内服	・持参薬を提出してください ・入院後すぐに抗生剤のお薬を内服します ・持参薬は継続です ・ただし、糖尿病薬がある場合、 入院中は中止します	・寝る前に抗生剤のお薬を内服します	
		・痛みがある時は、痛み止めを内服することができます	
注射	・点滴はありません		
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		・翌朝、医師より診察があります
食事	・入院後昼食が出ます 半分量食べてください	・夕食から食べられます 入院中は腎臓食の提供となります	
活動	・病棟内歩行できます お手伝いが必要なときはお知らせください	・シャントを作った方の上肢は負荷がかからないようにしてください	
排泄	・お手伝いが必要なときはお知らせください		
清潔	・前日に入浴またはシャワーを浴びてきてください	・手術した手は濡らさないようにしましょう	
説明	・入院後、医師より手術についての説明があります お部屋でお待ちください その際に手術の同意書を書いていただきます ・手術前に術衣と病衣に着替えてください ・家族の付き添いがある場合、 手術中11南病棟でお待ちください	・シャント音の確認方法と退院後の 注意点について看護師から 説明があります	・医師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



※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　内シャント設置術 で入院された方へ

主治医名　　担当医名　　主治医以外の担当者:看護師

管理栄養士　　栄養管理の必要性　無し　　リハビリ担当:

上記について説明を受けました　　署名　　ご本人以外の場合患者様とのご関係(　　)