

シャント血管形成術 (VAIVT) のため入院される方へ

患者番号:  
患者氏名:

様

検査・説明など	日付	入院前日まで	入院当日	入院当日の流れ
<p>入院前の検査 (採血・レントゲン・心電図) がある場合にはお知らせします。</p> <p style="text-align: center;">↓</p> <p>入退院支援室Fで看護師より入院の説明があります。</p> <p style="text-align: center;">↓</p> <p>入院受付Aで入院手続き後、お帰りください。</p>	日付目標	手術を受け入れ、入院準備ができる。	準備物がそろい、スムーズに入院ができる。	<div style="text-align: center;">  <p>受付</p> <p>13~14時の間に 入院受付A(平日)、救急外来受付(休日)へ、お越しください。</p>     <p>入院病棟は、11南病棟を予定しています。 事情により変更となる場合があります。</p> </div>
	内服	<p>お薬は続けてください。 医師の指示どおりです。</p> 	<p>朝のお薬を飲んでください。 * 糖尿病薬はいつもどおりで結構です。 ☆いつも飲まれているお薬と、お薬手帳(用紙)をご持参ください。 ☆入院時に1日分を朝昼夕に分けて袋に入れて、入院受付に提出して下さい。</p> 	
	清潔	<p>入院前日に入浴をしてください。</p> 		
	食事	<p>食事はいつもどおり食べてください。</p>	<p>朝食・昼食はいつもどおり食べてください。</p>	
	説明		<p>医師指示により、栄養指導があります。</p> 	
	準備物	<p>* 入院のしおりをご参照ください。 * 検査に必要なものは、以下のとおりです。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・バスタオル2枚</li> <li>・シャツを着る場合は、ボタンの付いていない半袖のシャツを準備して下さい。</li> <li>※名前の記載をして下さい。</li> </ul>	<p>入院に必要なもの・検査に必要なものをもってきてください。</p> <p>同意書・承諾書にサインをして、持参して下さい。</p>	
その他	<p>やむをえない理由で入院の変更を希望するときは、この用紙を手にとって、早めにご連絡ください。</p> <p>★連絡先(平日13:00~17:00) 福井県立病院 循環器内科 0776-54-5151 内線2112</p> 	<p>☆検査当日は、ご家族の方の待機をお願いします。 ☆検査は / ( ) : からの予定ですが、緊急の患者さんの対応で変更となる場合があります。 ☆ご家族の方も検査の30分前より病室でお待ちください。</p>		

※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こともありますので、ご了承ください。

シャント血管形成術 (VAIVT) で入院された方へ

患者番号:

患者氏名:

様

日付	検査前日	検査当日		翌日(退院日)	2日目以降
		検査前	検査後		
目標	検査予定がわかる 注意事項がわかる	検査に対する不安が言える 注意事項が守られる	異常な出血がない 針を刺した部位の痛みや腫れがない	異常な出血がない 針をさした部位の痛みや腫れがない	針をさした部位の痛みや腫れがない
内服	内服は続けてください 糖尿病薬は、医師より指示があります				→ →
注射	ありません	治療に行く直前に点滴を開始します	治療後に点滴の針を抜きます		
検査	医師の指示により検査を追加する場合があります			透析があります	
処置	午前治療の方は夕方に点滴の針を入れます	検査は、( )時から開始です	心電図モニターをつけます	心電図モニターをはずします	
食事	心臓高血圧食です	午前検査の方は朝の食事は半量です 午後検査の方は昼食は欠食です	水分は、すぐに飲めます 2時間後、食事ができます		
安静	制限ありません		トイレ以外は安静にしてください		
排泄	制限ありません				
清潔	シャワーができます			シャワーができます	
説明	必要物品を確認します		家族の方と一緒に、検査結果を聞いてください		

※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こともありますので、ご了承ください。 福井県立病院 循環器内科 シャント血管形成術 (VAIVT) で入院された方へ