外来日帰り透析シャントPTAを受けられる患者さまへ

思有氏名	1: 惊		担当医:	
月日(日時)		/		/
経過(病日等)	当日(検査前)	当日(検査中)	当日(検査後)	翌日
達成目標	◆手術の必要性を、患者・家族が理解し同意する	◆安全に手術を受けることができる ◆手術・麻酔による循環動態の変動をコント ロールできる ◆造影剤アレルギー症状が起こらない	◆造影剤による副作用がない ◆穿刺部の出血がない ◆血流が確保でき透析が実施できる ◆穿刺部の止血方法にてついて理解できる ◆生活指導の内容が理解できる	
治療・薬剤(点滴・内服)	指示された部位に点滴をします。	※ の部分は患者様目	自身で行っていただく項目です	
処置	時計・指輪・ピアス・ヘアピン・義歯などをはずします。 治療部位に印をつけます。 血圧などを測ります。	手術の開始時間 (:)時頃です	治療後は、出血予防のため、枕子を当てています。 枕子は約2時間ほど圧迫して止血します。 枕子は指示された時間になったら必ず止血したか確認してはずしてください。 枕子除去時間(:) 枕子の下の茶色のパットは次回透析の時まで付けておいてください。	かかりつけの病院で 透析を行います
活動 安静度	制限ありません。		制限はありませんが、鎮静剤を使用した際は入院又は安静時間の指示がある場合があります。	
食事	医師より指示があります。		吐き気がなければ制限ありません。	
清潔	治療着へ着替えをします。 着替え・私物はご家族へ預かって頂くか 血管造影室へ持参します。		入浴は治療の当日は控えてください。 また、濡らさないように注意してください。	
排泄	血管造影室室入室の前には必ず排尿を済 ませます。			
生活指導 リハビリ指導 栄養指導 服薬指導	治療予定の1時間前までにお越しください。 ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	ありましたら遠慮なく申し出て下さい。	治療部位の皮膚から血が止まらない場合、皮膚が赤黒くなり痛みや腫れが伴う場合は、一度当院へ連絡して受診してください。 シャント部位が痛い、シャントの音が聞こえない、シャント部位にしこりを感じるなどの症状がある場合、かかりつけ医へ相談してください。 造影剤アレルギー症状の確認をします。	次回PTAの際、鎮静剤希望の 方は当院へご連絡の際に申し 出て頂くか、かかりつけ医にお 伝え下さい。 鎮静剤の種類によってはご入 院になる場合があります。
	造影剤アレルギーの確認をします。		TEL096-353-6501(病院代表) 内科外来(時間外であれば	教急外来になります)

103-0121:[21] 国立病院機構熊本医療センター 腎臓内科 2016年11月改訂