




## 透析シャントPTAを受けられる患者さまへ

月日(日時)	入院当日	手術前	手術後	手術翌日(術後1日目)
経過(病日等)	入院当日	手術前	手術後	手術翌日(術後1日目)
達成目標	<ul style="list-style-type: none"> <li>◆入院の必要性を、患者・家族が理解し、同意する</li> <li>◆必要な検査が終了する</li> <li>◆手術の必要性を、患者・家族が理解し同意する</li> <li>◆退院基準を患者、家族が理解し、同意する</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>◆安全に手術を受けることができる</li> <li>◆手術について理解し、準備が整っている</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>◆シャント音が聴取できる</li> <li>◆スリルが触知できる</li> <li>◆創痛がコントロールできる</li> <li>◆手術創からの出血がない</li> </ul>	<p>【退院基準】</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>◆シャント音が聴取できる</li> <li>◆スリルが触知できる</li> <li>◆創痛がコントロールできる</li> <li>◆手術創からの出血がない</li> </ul>
治療・薬剤 (点滴・内服) 検査	<p>内服中の薬をお知らせください</p> <p>手術する方では、採血・血圧測定はできません</p> <p>リストバンドは手術する方には付けしないで下さい</p>	<p>点滴を行います ( ) 時に車椅子で血管造影室に行きます</p> 	<p>シャント音を確認します</p> <p>痛みがある時は痛み止めを使用します</p>	
活動・安静度	制限はありません	制限はありません	制限はありません	制限はありません
食 事	治療食です	昼食は絶食です。飲水はできます	治療食です	治療食です
清 潔	制限はありません	制限はありません		傷を保護してシャワー浴ができます
排 泄	制限はありません	制限はありません	制限はありません	
患者様及び御家族への説明 リハビリ 栄養指導 服薬指導	<p>受持医が治療計画・手術について説明いたします</p> <p>看護師が入院生活について説明いたします</p> <p>管理栄養士から食事療法について説明いたします</p> <p>入院費に対する御心配がありましたら、お早めに医療福祉相談室にご相談ください</p>		<p>受持医が、手術後の説明をいたします</p> 	<p>受持医・看護師が退院後の説明をいたします</p> <p>透析後に退院ができます</p>

注1 病名等は、現時点で考えられるものであり、今後検査等を進めていくに従って変わることがあります  
 注2 入院期間については現時点で予想される期間です