

入院診療計画書：内シャント設置術

主治医： _____ ㊞

患者氏名： _____ 様

担当看護師： _____

経過日数 分類	入院日	手術当日・前	手術当日・後	手術後1日目	手術後2日目	手術後3日目	手術後4日目
患者説明資料	処方	現在、飲んでいる薬を確認します					
							
	注射	点滴の針を入れます 手術室で抗生剤の点滴をします	帰室後点滴の針を抜きます 				
	処置			医師がシャントを診ます			
	食事	特別な栄養管理の必要性 (有・無)	昼食後は手術まで飲水のみ可能です いつも通り食べれます	飲水した量を記入してください	飲水した量を記入してください	飲水した量を記入してください	飲水した量を記入してください
			食事の時はテーブルの上に腕を乗せて食べてください  				
	清潔			創部を覆い、シャワーができます 	創部を覆い、シャワーができます 	創部を覆い、シャワーができます 	創部を覆い、シャワーができます 
							
	体動	特に制限はありませんが、準備がありますので、病棟外へ行く時は看護師へ知らせてください	翌日の回診まで枕の上に腕を乗せてください トイレと食事以外は安静にしてください	回診後は特に制限はありません			
	排泄			蓄尿してください (24時間)	蓄尿してください (24時間)	蓄尿してください (24時間)	蓄尿してください (24時間)
	教育・指導	パンフレットを渡します	車椅子に乗り手術室へ行きます	痛み等、苦痛が強ければ我慢せず、看護師に知らせてください	パンフレットに沿ってシャントの管理や腎不全についての学習をします 毎日朝食前に体重をはかります 入院中に栄養指導を受けてもらいます 	パンフレットに沿ってシャントの管理や腎不全についての学習をします 毎日朝食前に体重をはかります 	パンフレットに沿ってシャントの管理や腎不全についての学習をします 毎日朝食前に体重をはかります 
			 				

※ 上記内容について説明を受けました。 _____ 年 _____ 月 _____ 日：患者様氏名(代理者氏名・続柄) _____

入院診療計画書：内シャント設置術

経過日数		手術後6日目
分類		
患者説明資料	処方	
	注射	
	処置	
	食事	
	清潔	
	体動	
	排泄	
	教育・指導	退院の予定です
		毎日朝食前に体重をはかります
		次回受診の予約表をお渡しします。次回受診日に外来で抜糸する予定です
		