

@PATIENTNAME様

シャントPTA術をうける患者様へ

日時経過	入院当日	手術搬入前	手術中	手術後～退院
達成目標	<ul style="list-style-type: none"> 手術の内容について理解できる 手術における不安が緩和される 			<ul style="list-style-type: none"> 退院に向けて準備をすることができる
治療・処置 薬剤 リハビリ		<ul style="list-style-type: none"> PTAの開始時間は()時の予定です 搬入前までに術衣に着替えます 	<ul style="list-style-type: none"> 苦痛なく手術が行える 検査室の入口で専用の帽子を被って検査室に入ります 検査台に横になっていただきます 自動血圧計/心電図の装着を行います (右/左)手のシャントの狭くなっている血管を広げる処置を行います 	
検査	<ul style="list-style-type: none"> 特にありません 			
活動 安静度	<ul style="list-style-type: none"> (病院内/病棟内)自由です 	<ul style="list-style-type: none"> 車椅子で検査室まで行きます 		<ul style="list-style-type: none"> 術後問題なければ院内歩行可能です
栄養 (食事)	<ul style="list-style-type: none"> 食事の制限はありません 	<ul style="list-style-type: none"> 昼食は(絶食 / 半分摂取 / 全量摂取)です 水分は治療の約1時間前の(:)まで飲めます 		<ul style="list-style-type: none"> 気分不良なければ、帰室後すぐにお食事ができます
清潔				<ul style="list-style-type: none"> 退院後、自宅でシャワー浴が可能です 翌日からは通常通り入浴ができます
排泄	<ul style="list-style-type: none"> 病棟のトイレをご利用ください 			
説明 指導 教育	<ul style="list-style-type: none"> シャント部のスリル、シャント音の確認を行います 入院時のオリエンテーションをします 手術の同意書の確認を行います 	 <ul style="list-style-type: none"> 分からない事や、不安な事は遠慮なく医師や看護師にお尋ねください 		<ul style="list-style-type: none"> シャント部のスリル、シャント音の確認を行います 出血や疼痛の有無を確認します 術後の問題がなければ退院できます 維持透析宛のお手紙をお渡します 退院処方があればお渡します 次回外来日の予約があれば予約票をお渡します