

入院診療計画書② 人工血管の手術を受けられる方へ

ID: 〇

新規作成日:

氏名: 〇

経過	手術前日	術前	術後	手術後1日目	手術後2日目	手術後3日目
目標	手術について理解できる		人工血管に問題がない 合併症の症状・所見がない			
注射		手術前に点滴を開始します。				
投薬	サプリメントも含め、持参のお薬を確認します。 ※中止するお薬は、その都度説明します。		痛みがある時は我慢せずに看護師へ伝えてください（痛み止めを使用できます）。			
検査	採血 心電図検査 心エコー検査					
放射線	胸のX線撮影					
処置	透析をされている方は、入室時間がわかり次第お伝えします。 体重測定 身長測定	シャント手術は 時 分～です 手術着に着替えます。 		創部消毒を行います。 透析をされている方は、入室時間がわかり次第お伝えします。		透析をされている方は、入室時間がわかり次第お伝えします。
食事	1日の飲水量は800mlまでです。 蛋白・塩分・カロリー制限のある治療食です。主治医の許可が無い持ち込みはご遠慮ください。	手術が午前のため、朝食は食べられません。	昼から飲食できます。			
清潔	入浴できます（透析をされている方は透析後の入浴はできません）。 太もも場合は剃毛（ていもう）します。	手術出棟前にトイレを済ませてください。	洗面時は手術創が濡れないように行いましょう。		手術後5日目以降、ビニールやラップなどで濡れないように保護し、シャワーを行うことが可能です。	
排泄	お部屋のトイレをご利用ください。					
活動	安静度 制限はありません。 リハビリ リハビリテーションの予定はありません	手術へは車いすで行きます。	手術の帰りは車椅子です。その後はベット上安静です。	術後に伝えられた、安静度を守りましょう。	制限はありません。	
看護ケア	検温 ・入院時、午後、就眠前 術前オリエンテーション ・入院時オリエンテーション 入院中の治療・看護について説明します。 同意書を確認します。	検温 ・手術前 義歯のある方は手術前に外します。 聴診器をご用意ください	検温 ・手術後 靴をかける うでまくらなど	検温 ・起床時、午後、就眠前 きずの部分を直接ぬらさないこと フィルムは、はがさないでください		
確認事項	医師から手術について説明します。看護師から入院生活について説明します。 転倒の危険性がある場合は看護師が日常生活のお手伝いをします。	パンフレットに沿ってシャントの管理について説明します。 貴重品はなるべくご家族に預けてください。または、セーフティボックスを使用してください。	手術した腕を圧迫したり、ぶつけないように注意しましょう。 手術の結果について医師から説明があります。	手術から約2週間後に医師が創部の透明のフィルムを剥がして状態を確認します。それまでは傷のところは濡らさないようにしましょう。シャントの注意点を守りましょう。		請求書をお渡しします。精算後、次回外来日、退院証明書・お薬をお渡します。ネームバンドを外して、退院となります。