

シャント造設を受ける患者様へ| シャント手術の経過

この予定表はおおよその目安です。

患者様の状態により予定が変更となることがありますのでご了承ください。
不明な点がありましたら遠慮なくスタッフにご相談ください。



____様 _____の手術は局所麻酔で ____月 ____日

(____ : ____ 頃) に呼ばれましたら手術室へ行く予定です。

	____月 ____日	____月 ____日	____月 ____日
	入院日	手術前	手術後
診察	医師の診察があります		
治療 処置	内服薬の確認をします	手術に行く前に点滴を行います 手術室に行く前にトイレを済ませて おいてください 手術前に検温を行います	痛みがあるときは看護師へお知らせ ください 痛み止めを用意しております 手術後検温を行います
説明 指導	入院中の予定表とパンフレット2冊を お渡しします 腎臓病、シャント管理について DVDを用いて指導させていただきます 聴診器・血圧計・体重計の購入の説明を します 手術に関する説明を行います	手術室に行く時は、指輪・時計・ ネックレス・入れ歯などは外して行きます	手術後、手を安静にしてください 医師の指示にてシーネ固定をする場合も あります シャント音を看護師と一緒に確認します
排泄	トイレをご使用ください 必要に応じ、尿をためていただきます		
安静	制限はありません 睡眠を十分にとって下さい	制限はありません	手術した方の手は安静にしてください 腕を曲げたり圧迫したりしないでください
食事	医師の指示により制限食を食べて いただきます 現在のお食事は(____)食です 飲水制限があります (1日____ml)	食事は食べることができますが、 間食はできません	
清潔	入浴ができます 入浴できない場合は、手術する 方の手を石鹸できれいに洗って ください	午前中に入浴してください	温かいタオルを用意していますので 体をお拭きください 創部が透明のテープになってからは シャワー浴はできますが入浴は出来ません

令和6年 3月改訂