




内シャント作成術を受けられる患者様へ

患者:@PATIENTNAME 様へ

月日（日時）	/	/
経過（病日等）	入院・手術日	退院
達成目標	◇手術の自覚を持ち創部の安静が守れる ◇合併症が起こらない（感染、出血がない）	◇シャント音が良好である ◇合併症が起こらない（感染、出血がない）
治療・薬剤 (点滴・内服)	内服は入院中も続行してください 手術で点滴をします 手術後はシャントの状態によって、翌日まで点滴が続く場合があります 	当番医が回診時にガーゼ交換をします 
処置	手術前に緑衣に着替え、弾性ストッキングを着用します 術後、創部出血・バイタル・シャント音を確認します	創部出血・バイタル・シャント音を確認
活動 安静度	手術後はトイレ、洗面のみ歩行可能です	病棟内 歩行可能です
食事	制限食 (飲水制限がある場合は指示に従って下さい)	
清潔	入院中入浴不可です	
患者様及び ご家族への説明 生活指導 服薬指導	入院時オリエンテーション 内シャント管理についての説明,聴診器購入手続き 入院診療計画書の説明 持参薬を確認します 痛みがあるとき、眠れないとき、便秘のときはお薬がありますので、 看護師までお申し出ください	診察券、お薬などお渡しします 次回の外来受診日をお伝えします 

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。