

シャント造設術を受けられる患者さんへ

患者さん用

患者氏名

受け持ち医師:

受け持ち看護師:

項目	月日	入院から手術前日	手術当日	手術後1日目	手術後2日目	手術後3日目	手術後4日目	手術後5日目	手術後6日目	手術後7日目～退院	
達成目標		<input type="checkbox"/> シャント造設後の日常生活における注意点を、理解できる <input type="checkbox"/> 創部(シャント)の音や触れが確認できる <input type="checkbox"/> 指導内容について理解できる									
治療・薬剤 (点滴・内服) ・処置 ・リハビリ		<input type="checkbox"/> 内服薬はすべて看護師にお渡しください <input type="checkbox"/> 内服薬が中止、または変更になる場合がありますので、医師に確認します	<input type="checkbox"/> 内服薬は看護師がお持ちします <input type="checkbox"/> 術衣に着替えて、点滴を行います <input type="checkbox"/> 義歯、コンタクト、指輪、眼鏡等は外します <input type="checkbox"/> 医師と看護師と共に車椅子で手術室に行きます <input type="checkbox"/> 帰室後、創部(シャント)の音とスリル、出血がないかを看護師とともに確認します <input type="checkbox"/> 出血があれば安静とし、医師や看護師にお知らせください	<input type="checkbox"/> 傷口の消毒を行います							
検査		<input type="checkbox"/> 採血、尿検査、胸部レントゲン等									
活動・安静度		<input type="checkbox"/> 制限はありません	<input type="checkbox"/> 術後は病棟内でお過ごしください	<input type="checkbox"/> 制限はありません							
食事		<input type="checkbox"/> 腎臓食2 	<input type="checkbox"/> 午前1例目の場合、朝は絶食です <input type="checkbox"/> 2例目以降の方は、医師より指示があります	<input type="checkbox"/> 腎臓食2							
清潔			<input type="checkbox"/> 入浴できません	<input type="checkbox"/> 看護師が体を拭くお手伝いをします 							
排泄		<input type="checkbox"/> トイレでできます									
患者様及びご家族への説明 栄養指導 服薬指導		<input type="checkbox"/> 『腎臓のしくみ、シャント管理について』パンフレットを使用し、説明を行います <input type="checkbox"/> 医師からシャント造設術における説明が行われます	<input type="checkbox"/> 手術部位の圧迫を避けて下さい ・腕時計、腕枕はしない ・シャント側で血圧を測らない等 <input type="checkbox"/> 閉塞予防のために、術後から翌朝までシーネ固定を行います ※ 医師の指示で固定する期間が延長する場合があります <input type="checkbox"/> 出血や痛み、腫れ、しびれ、呼吸困難感を認める際は速やかに知らせて下さい <input type="checkbox"/> 痛みがある場合は痛み止めを使用できます	<input type="checkbox"/> シャント音、スリルの確認を看護師とともに行います	<input type="checkbox"/> 『内服管理について』のパンフレットを使用し、説明を行います	<input type="checkbox"/> 『食事療法について』のパンフレットを使用し、説明を行います	<input type="checkbox"/> 透析導入予定の方は、『体重と水分管理について』のパンフレットを使用し、説明を行います			<input type="checkbox"/> 退院指導 	

注:イラストはMPCのイラスト集より転載