

# 内シャント設置術を受けられる方へ

| 経過                | (入院～術前)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 1日目 | (術後)                                                                                                                                                                                                                                      | 2日目(退院) |
|-------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| 達成目標              | 手術について理解できる<br>手術の準備ができる                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |     | 手術が無事終了する<br>合併症がなく過ごすことができる                                                                                                                                                                                                              |         |
| 治療・薬剤<br>(点滴・内服)  | <ul style="list-style-type: none"> <li>・本日手術です</li> <li>・普段使用しているお薬等を確認します</li> <li>・お薬に関してご質問があれば気軽に薬剤師に声をおかけください</li> </ul>                                                                                                                                                                                                         |     |                                                                                                                                                        |         |
| 処置                | <ul style="list-style-type: none"> <li>・シャントをつくる側の腕では、採血や血圧測定をおこないません</li> <li>・手術部位が分かるように、シャントをつくる側の腕にテープを貼ります</li> <li>・手術着に着替えて、看護師とともに3階手術室へ行きます</li> <li>・手術室で、点滴の管を入れます</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                              |     |                                                                                                                                                        |         |
| 検査                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |     |                                                                                                                                                                                                                                           |         |
| 安静度・リハ            | <ul style="list-style-type: none"> <li>・手術の準備がありますので、できるだけ病室内で過ごすようにしてください</li> <li>・入院フロアを離れる場合は、必ず看護師にお知らせください</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                            |     | <ul style="list-style-type: none"> <li>・室内歩行ができます</li> <li>※痛みや腫れがなくなるまでベッドに臥床時以外は、シャントを設置した腕は三角巾を着用してください</li> </ul>                                  |         |
| 食事<br>栄養指導        | <ul style="list-style-type: none"> <li>・治療食が提供されます</li> <li>・入院中に、食事に関してご質問があれば管理栄養士が伺いますので、気軽に声をおかけください</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |     |                                                                     |         |
| 清潔                | <ul style="list-style-type: none"> <li>・歯みがき、うがい、手洗いをしましょう</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                 |     | <ul style="list-style-type: none"> <li>・シャワーはできません</li> </ul>                                                                                                                                                                             |         |
| 排泄                | <ul style="list-style-type: none"> <li>・入院から退院するまで、飲水量と尿量を測り用紙に記入していただきます</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                 |     |                                                                                                                                                                                                                                           |         |
| 患者さん及び<br>ご家族への説明 | <ul style="list-style-type: none"> <li>・入院診療計画書をお渡しします</li> <li>・同意書の確認をします</li> <li>・看護師より、入院生活や手術の時間、術前後の処置の予定、「シャントを大切にしましょう」について説明があります</li> <li>・必要物品の確認を行います</li> <li>・コンタクトレンズ、時計、指輪、ピアスなど貴金属類は外しておいてください</li> <li>・貴重品はご自身で保管してください</li> <li>・入院中は、顔色や爪の色を観察しますので化粧や手足のマニキュアなどはしないでください</li> <li>・タバコは吸わないでください</li> </ul>  |     | <ul style="list-style-type: none"> <li>・手術後の痛みや出血、手指の冷感、しびれ、気分不快などあれば、我慢せずに看護師にお知らせください</li> </ul>                                                   |         |
| 備考                | <ul style="list-style-type: none"> <li>・不安なこと、不明な点は看護師にお伝えください</li> <li>・医療費については入院フロア担当事務職員にご確認ください</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |     | <ul style="list-style-type: none"> <li>・主治医の許可があれば退院となります(午前中の退院をお願いいたします)</li> <li>・退院療養計画書をお渡しします</li> <li>・退院後の生活等について説明があります(医師、看護師)</li> </ul>  |         |

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) 入院期間および検査日については、現時点で予測されるものです。