

「内シャント設置術パス（前日入院）」











患者さんには、標準計画に基づいた医療を行います。

病棟

号室

氏名： _____ 様

説明日： _____ 年 _____ 月 _____ 日

項目	月 日	月 日	月 日
イベント	入院：手術前日	1日目：手術当日	
		術前	術後
食事	食事ができます 		手術後、飲水して問題なければ食事ができます
清潔	シャワー浴可能です	シャワー・入浴は出来ません	
活動・リハビリ	歩行可能です		手術後車椅子で病棟に戻ります 病棟では歩行可能です 
排泄	トイレ歩行可能です 	手術前に、必ずトイレを済ませてください	トイレに行けます 
処置・検査	入院中は毎日検温をします 	着替えをした後、看護師と一緒に手術室へ行きます	医師がシャント部位を消毒します
点滴・注射			手術中は点滴をします 手術当日は抗生剤の点滴をします 
内服薬	<input type="checkbox"/> 持参薬を確認します 医師の指示に従って服用してください		術後は医師の指示通りにお薬を飲んでください 
説明	<p>【手術について】</p> <p><input type="checkbox"/> 手術の日： 月 日 ()</p> <p><input type="checkbox"/> 午後 時くらい</p> <p><input type="checkbox"/> 手術部位： (右・左) 腕</p> <p>手術は局所麻酔で行います</p> <p>時間：約1～2時間程度</p> <p>【閉塞予防】</p> <p><input type="checkbox"/> シャント肢では重い荷物を持たないでください</p> <p><input type="checkbox"/> シャント肢に腕時計をしないでください</p> <p><input type="checkbox"/> 袖口がゴムなどでしまった服は着ないようにしてください</p> <p><input type="checkbox"/> シャント肢では血圧測定・採血はしない</p>	<p>【手術後】</p> <p><input type="checkbox"/> 手術終了後、看護師が手術室へ迎えに行きます。そこでシャントの音を確認します</p> <p><input type="checkbox"/> «ザーザー・シャンシャン»という音が聞こえます</p> <p><input type="checkbox"/> 手術当日の夜は、確認のため看護師が頻繁にシャント音を聴きにいきます</p> <p><input type="checkbox"/> 手術した腕を曲げたり、ぶつけたりしないでください</p> <p><input type="checkbox"/> 手術後の安静に関しては、医師の指示に沿ってください</p> <p>【日常生活でお困りのことは看護師が手伝います】</p>	<p>【感染予防】</p> <p><input type="checkbox"/> 引っかき傷をつらない</p> <p><input type="checkbox"/> 感染兆候がないか確認(発赤、熱感、腫脹)</p> <p>【その他】</p> <p><input type="checkbox"/> シャント音を確認する習慣をつけましょう</p> <p><input type="checkbox"/> シャント肢の発達促進運動をしましょう</p> <p><input type="checkbox"/> シャント肢より末梢のしびれ、冷感ないか確認しましょう</p> <p><input type="checkbox"/> シャント肢の血流が多い為、体温は非シャント肢で測定してください</p> <p>★異常があれば医療者へ報告してください SOS</p>   

患者さんの状態により、スケジュール内容が多少異なる場合があります。経過についてはその都度、個別に説明いたします。