








入院診療看護計画表（内シャント造設）

病棟 病室 号 氏名(**富士通 太郎**) 様 担当医 () () () 看護師 ()

項目	病日 ()		病日 ()		病日 ()		病日 ()	
	入院当日		入院2日目		入院3日目		入院4日目	
	手術前日		手術当日		術後1日目		術後2日目	
	術前		術後					
目標	□ 入院中の生活、手術の流れが分かる		□ 安心して手術を受けることができる		□ 痛みが最小限になる □ シャント音が良い		□ 創部からの出血がない	
予定	□ 手術同意書を提出してください <div style="border: 1px solid black; border-radius: 15px; padding: 5px; width: fit-content;"> 《外来にて》 <input type="checkbox"/> 胸部レントゲン <input type="checkbox"/> 心電図 <input type="checkbox"/> 採血 <input type="checkbox"/> 検尿 実施の確認をします </div>		□ 点滴があります ※トイレは点滴の前 すませましょう 		□ 抗生剤の点滴があります □ シャント訓練を始めます		□ 血液検査が あります 	
食事	□ 食事ができます  腎不全食		□ ____時以降は食べられません 		□ 手術後より食事、水分を とることができます 		□ 食事ができます 腎不全食	
※食事・水分のとり方については看護師の指示に従ってください								
活動	□ 制限はありません				□ 手術した方の腕は安静にしましょう		□ 制限はありません 	
清潔	□ 爪切り、除毛をします  □ シャワーができます 		□ 手術着に着替えます 		□ シャワーができます (傷口の部分を保護して) 		□ 手術着を着替えます	
説明指導	□ 手術についての説明があります		□ 手術中、ご家族の方は病室で待機してください		□ 担当医よりご家族へ 結果説明があります  □ 痛み、その他 何かあればお知らせください (痛み止めのお薬や注射を 使うことができます) □ シャント音を聴くための聴診器の購入に ついての説明があります		□ シャントについてのリーフレットの 説明があります <div style="border: 1px solid black; border-radius: 15px; padding: 10px;"> <p>■退院指導■</p> <ul style="list-style-type: none"> ・入浴はできます(ただし、手術部位は濡らさないようにしましょう) ※もしフィルムがはがれたら貼り替えてください ・シャント訓練をしましょう ・シャント音を聴きましょう → 異常があればすぐに受診をしましょう ・体重、血圧を測定しましょう ・食事制限を守りましょう(塩分、タンパク、リン、カリウムなど) <p>・次回外来受診日 月 日() 時 分 担当医()</p> </div>	
								□ 退院時の指導があります 

この計画は現時点のもので、病状によって、治療・看護の内容を変更します。変更があれば、その都度説明させていただきます。不安なこと・心配なことがあればお申し出ください。