

経皮的シャント拡張術（翌日手術）を受けられる方へ【患者用パス】

患者氏名

月 日	/ ()	/ ()	/ ()
	入院日～治療当日（治療前）	入院日～治療当日（治療前）	治療当日（治療後）
達成目標	入院生活や手術・治療の理解ができる 疑問があれば質問ができる	身体的準備が出来ている	疼痛のコントロールができています 出血がない
内服・点滴	痛いときや、眠れない時は看護師までお声かけください。内服ができます。		
処置			
検査	身長、体重を測定します 		心電図を装着しています
活動 安静度	病棟内自由です 		
清潔	シャワーは禁止しております。清拭のみになります。 		
排泄	制限はございません 		
食事	病院食以外は食べないようにしてください	朝禁食です 昼から食事再開です 	
説明	主治医と担当看護師より今回の入院について説明します 服薬歴・持参薬等の確認を薬剤師がします 禁食について説明します 		看護師より退院後の生活について説明します 
備考			

注 経過および入院期間は現時点で想定されているもので、状態によって前後することもありますのでご注意ください。

社会福祉法人 三井記念病院 腎臓内科