

# 経皮的シャント拡張術（当日手術）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）	治療当日（治療後）	退院日	
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	疼痛のコントロールができています 出血がない 退院後の生活や日常注意点について理解できる	
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	院内自由です			 
清潔	ご希望の方は体を拭くことができます			
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 お昼は禁食です			
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