

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(治療前)		入院日(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 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			
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				
食事	お食事は病院食のみです お昼は食べられません			
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				