

# シャント結紮手術を受ける患者様へ

シャント結紮術パス【10010-00】

患者氏名： \_\_\_\_\_様      入院病棟： \_\_\_\_\_病棟      主治医： \_\_\_\_\_      受け持ち看護師： \_\_\_\_\_      No1

日付	／	／
入院日数	1日目	2日目
イベント	入院日：手術当日	退院日
<b>目標</b> 毎日看護師と評価します	<input type="checkbox"/> 治療内容が理解できる <input type="checkbox"/> 創部から異常な出血がない <input type="checkbox"/> 創痛がコントロールされている	<input type="checkbox"/> 創部から異常な出血がない <input type="checkbox"/> 創痛がコントロールされている
<b>活動範囲</b>	<input type="checkbox"/> 制限はありません。 *術後などふらつきがある場合は看護師がお手伝いさせていただきます 	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">             退院基準：創部からの出血がない               痛みのコントロールができています           </div>
<b>食事 飲水</b>	<input type="checkbox"/> 制限はありません	
<b>清潔</b>		
<b>排泄</b>	<input type="checkbox"/> 毎朝、尿と便の回数を聞きますので、朝6時から翌朝6時までの回数を教えてください 	<input type="checkbox"/> 朝に尿と便の回数を聞きます 
<b>検温</b>	<input type="checkbox"/> 手術前後に体温、脈拍、血圧を測ります	
<b>ケア</b>	<input type="checkbox"/> 治療後は出血などの異常がないか観察を行います <input type="checkbox"/> 痛みが強い時は申し出てください。	<input type="checkbox"/> 回診で創のガーゼ交換をします 
<b>検査</b>	<input type="checkbox"/> ありません	
<b>薬剤</b>	<input type="checkbox"/> 治療前に抗生剤を内服していただきます 	<input type="checkbox"/> 退院処方があればお渡しします 
<b>説明 指導</b>	<input type="checkbox"/> 入院生活のオリエンテーションをします <input type="checkbox"/> 治療の説明が医師からあります。（外来で実施していない場合）  <b>【手続き】</b> <input type="checkbox"/> 入院診療計画書、治療に関する同意書などにサインをしていただきます	<input type="checkbox"/> 次回予約票をお渡しします。 <input type="checkbox"/> 退院精算をしていただきます（平日のみとなります。土曜・日曜・祝日は振込用紙を郵送します）

注) 現時点で考えられる予定であり変更になることがあります

市立札幌病院 心臓血管外科・4階西病棟 2022年3月、2024年3月改訂