

## シャント経皮的血管形成術を受けられる患者様へ(前日入院)

- ・入院期間は変更があることもあります。
- ・詳細につきましては、入院された後、看護師より説明させていただきます。

経過	1日目	2日目	3日目
日時	入院日 ( / / ) 手術前日	手術当日 ( / / )	退院日 ( / / )
目標	・治療について不明な点は質問でき、不安が最小限である ・治療の準備ができる	・治療の準備ができる	・痛みがコントロールできる ・シャントに異常がない ・シャントの自己管理ができる
検査	レントゲン、心電図、ABI検査		体温、脈拍、血圧を定期的に測定します 採血、必要時血管エコー
治療		入室予定時間 ( : ) 	透析 (開始時間は前日にお伝えします) 透析後退院となります 
説明・観察	看護師が、これまでにかかった病気、飲んでいる薬などについて伺います <b>現在内服中のお薬は、お薬の説明書と共に忘れずにご持参ください</b> <b>手術後に備え、前開きで袖口の広いパジャマをご用意ください</b> 氏名確認のための、白色リストバンドをつけていただきます 看護師より、手術の流れについての説明があります  	手術の同意書を確認させていただきます 手術する側の手首に左右確認のための、黄色リストバンドを付けていただきます 入室予定時間をお伝えします	手術後、痛みやしびれ、気分不良などの症状がある時は、看護師にお知らせください 次回外来受診日をお伝えします シャントの管理について看護師より説明させていただきます シャント部に異常（音が聞こえない・痛みが強い・腫れてくる・出血する等）を感じたらすぐに受診してください 
処置			帰室2時間後に看護師が穿刺部の確認を行います
清潔	シャワー浴可 	治療後シャワーはできません	清拭のみ シャワーは退院翌日からです 
活動	歩行可能 	カテーテル用の服に着替えていただき、車いすで行きます	治療終了後1時間はベッド上安静です 横向きは可能です 帰室後1～2時間： トイレ歩行のみ可能です 帰室2時間後： 看護師が穿刺部の確認をします。穿刺部に問題なければ、病棟内の移動可能となります 
食事	治療食を食べていただきます		夕食は帰室2時間後の穿刺部の確認をしてから食べていただきます