

入院診療計画書

病棟: _____ 様 _____ 年 月 日
 診断名 シャントアンギオ (PTA 血栓除去術) 日帰り用 ver.3 特別な栄養管理の必要性: 有・無

主治医: _____ 担当看護師: _____ 患者様サイン欄: _____ ご家族サイン欄: _____

	入院時	検査前	検査	検査直後	検査1時間後	退院時
安静度 リハビリ 退院	・病院内を自由に歩くことができます。					→
食事	・治療食が摂れます。 					
注射・薬剤		・病状により、点滴用の針を刺したままにしておきます。				
検査			・シャント アンギオ			
処置	・看護師が検温を行い、シャント音の確認をします。	・検査着を着ていただきます。				→
清潔 (シャワー・入浴など)						
排泄	・歩いてトイレに行くことができます。					→
患者様及び ご家族への説明	・医師が手術に関する説明をします。 ・看護師が手術について説明します。			・圧迫時間について説明します。 ・医師が退院について説明します。		・看護師が退院後について説明します。 ・他院で透析をなさる方は、情報提供書とレントゲンフィルムをお渡しします。 ・次回の検査予定日をお伝えします。

注1) 病名及び治療内容等は、入院時に考えられるものですので、検査・治療を進めていくにしたがい変更することがあります。

注2) 入院期間、表記の日時については入院時での予定です。

板橋中央総合病院