

人工血管シャント作成手術を受けられる患者様へ

人工血管シャント作成手術パス【10004-01】

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	3日目～6日目
イベント	手術前日	手術当日	手術後1日目～4日目
目標 毎日看護師と評価します	<input type="checkbox"/> 治療内容について理解できる	<input type="checkbox"/> 全身麻酔で手術が出来る <input type="checkbox"/> グラフト音が良いである <input type="checkbox"/> 創部に異常な出血がない <input type="checkbox"/> 検査結果に異常がない	<input type="checkbox"/> グラフト音が良いである <input type="checkbox"/> 創部からの出血がない <input type="checkbox"/> 人工血管シャント管理が出来る（術後3日目～）
活動範囲		<input type="checkbox"/> 手術後は、安静時間があります 詳細な内容は手術後に説明します 安静解除後の初回離床は看護師と一緒にいきます	退院基準：創部の離開がない グラフト音が良いである 人工血管シャント管理が出来る
食事 飲水	<input type="checkbox"/> 麻酔科医より絶飲食の時間の指示が出ます <input type="checkbox"/> （ ）時から絶食	<input type="checkbox"/> （ ）時から絶飲食 <input type="checkbox"/> 手術後は医師の指示にて飲食を再開します 再開時間については手術後に説明します	
清潔	<input type="checkbox"/> シャワーをします。 <input type="checkbox"/> 首に透析用の管が入っている場合は身体を拭きます	 	<input type="checkbox"/> 希望に応じて身体を拭いたり洗髪を行います
排泄	<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"/> 安静の解除の指示までは床上での排泄になります	<input type="checkbox"/> 毎朝、尿と便の回数を確認します 
検温	<input type="checkbox"/> 日中、体温、脈拍、血圧を測ります <input type="checkbox"/> 身長・体重を計ります	<input type="checkbox"/> 手術前後に体温、脈拍、血圧、酸素の値を測ります <input type="checkbox"/> 手術後は心電図・酸素がつかます 	<input type="checkbox"/> 日中、体温・脈拍・血圧を測ります
ケア	<input type="checkbox"/> 医師の回診があります <input type="checkbox"/> シャントから透析ができない場合、首か足の付け根から透析用の管を入れます	<input type="checkbox"/> 痛みが強い時は鎮痛剤を使用しますので申し出てください <input type="checkbox"/> 手術後はグラフト音の聴取や創部に出血などの異常がないか確認をさせていただきます <input type="checkbox"/> 手術前・後に、体温・脈拍・血圧を測ります	<input type="checkbox"/> 毎日、回診があります 
検査		<input type="checkbox"/> 手術後に採血とレントゲン撮影があります 	
薬剤	<input type="checkbox"/> 翌日以降の内服薬を回収します 	<input type="checkbox"/> 手術中抗生剤の点滴をします 	<input type="checkbox"/> 術後1日目まで1日1回抗生剤の点滴をします <input type="checkbox"/> 手術後の状況に合わせて、内服薬管理について相談します <input type="checkbox"/> 退院処方があればお渡しします 
説明 指導	<input type="checkbox"/> 入院生活についてオリエンテーションをします <input type="checkbox"/> 入院診療計画書、手術の同意書などにサインをしていただきます <input type="checkbox"/> 麻酔科医師・手術室看護師の術前訪問があります <input type="checkbox"/> 毎日、1日の予定を看護師が説明します <input type="checkbox"/> 刃物類がある場合は手術前日に回収させていただきます		<input type="checkbox"/> 術後3日目に人工血管シャント管理について看護師が説明します <input type="checkbox"/> 退院日は医師と相談して決まります <input type="checkbox"/> 退院時に次回予約があれば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 ※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