

入院診療計画書

徳島市民病院

(ID:)

患者氏名 様

手術名 内シャント造設

経過 (月 / 日)	1日目(/)	日目(/)	日目(/)	日目(/)	4日目以降	9日目頃	9日目頃	日目頃
日時 (手術日・退院日など)	入院	当日(手術前)	当日(手術後)	術後1日目 透析治療など必要 なければ一旦退 院可能	術後2日目以降	術後7日目		
治療 剤 (点滴・内服)	今までに飲んでいた薬 があれば医師の指示に 従ってください	手術室入室前に筋 肉注射をします。	手術時より点滴が あり、終われば抜 きます。					
処置	入院時より退院まで、専 用の袋に尿をためてくだ さい					創の抜糸を行いま す		
検査								
安静度 リハビリ (OT・PT・STによ る指導を含む)	安静度は自由です	安静度は自由です	安静度は自由で すが、肘を曲げっ ぱなしにしないで 下さい	⇒				
食事 (栄養士による 指導も含む)	腎不全食	絶飲食	手術後から水分・ 食事可。	腎不全食				
清潔	入浴できます	歯磨き、ひげ剃りを しておいてください。	消灯時、おしぼり を渡します	朝おしぼりを渡し ます。身体を拭き ます。	創部を避ければ入 浴できます。		入浴できます	
排泄	入院時より退院まで、専 用の袋に尿をためてくだ さい	⇒						
患者さん及びご 家族への説明	入院中、必要に応じてお話させていただきます。(「検査や手術などの前後」、「病状の経過」、「今後の方向性」等)							
患者様・ご家族 のご要望								

主治医 : 印

担当看護師 :

(本人・家族)

注1 病名等は、現時点で考えられるものであり、今後検査等を進めていくにしたがって、変わり得るものです。

注2 入院期間については現時点で予想されるものです。