

入院診療計画書② AVG造設・再建

ID: 患者ID _____

新規作成日: 新規作成日 _____

氏名: 氏名 _____

日付	12月31日	1月1日		1月2日	1月3日	1月4日
ステップ名称	手術前日	術前	術後	手術後1日目	手術後2日目	手術後3日目
目標	手術について理解できる	パスキュラーアクセスに問題がない 合併症の症状・所見がない		自己管理ができる		
注射		手術前に点滴を開始します。				
投薬	サプリメントも含め、持参薬については確認していきます（薬によっては中止になることもあるので、その都度説明致します）		痛みのある時は我慢せずに看護師へ伝えてください（痛み止めが使用できます）			
検査	採血、心電図を行います。					
放射線	X線撮影を行います。					
処置	透析をされている方は、入室時間がわかり次第お伝えいたします。	シャント手術 時 分～です。 手術着に着替えていきます。 義歯のある方は手術前に外します。		創部消毒を行います。 透析をされている方は、入室時間がわかり次第お伝えいたします。		透析をされている方は、入室時間がわかり次第お伝えいたします。
食事	体重測定、身長測定					
	1日の飲水量は800mlです。 蛋白・塩分・カロリー制限のある治療食です。	手術が午前の場合は朝食は食べられません。 手術が午後の場合は昼食は食べられません。				
清潔	入浴ができます。 (透析をされている方は透析後の入浴はできません。)	手術出棟前にトイレを済ませていただきます。	洗面時は手術創が濡れないように行いましょう。			
				手術後5日目以降、ビニールやラップなどで濡れないように保護し、シャワーを行うことが可能です。		
排泄	お部屋のトイレをご利用下さい。					
活動	安静度 制限はありません。	手術へは車いすで行きます。	手術の帰りは車椅子です。その後は特に制限はありませんが、術後安静が必要となる場合がありますので、その都度説明致します。	制限はありません。		
	リハビリ	リハビリテーションの予定はありません				
看護ケア	検温 ・入院時、午後、就眠前	手術前に検温を行います。	術後の検温	検温 ・起床時、午後、就眠前		
	術前オリエンテーション ・入院時オリエンテーション					
確認事項	入院診療計画書に基づいて入院中の治療・看護について説明致します。ご不明な点は気軽にご質問ください。医師より、手術の説明を致します。	義歯のある方は手術前に外します。				
	同意書を確認します	手術同意書の確認				
指導	安全のためネームバンドの装着、ベッド柵をさせていただきます。 医師より手術の説明を致します。 看護師より入院生活について説明致します。 ご不明な点は気軽にご質問ください。 転倒の危険性がある場合は看護師が日常生活のお手伝いをさせていただきます。	パンフレットに沿ってシャントの管理について説明致します。 聴診器の準備をお願いします。 貴重品はなるべくご家族に預けて下さい。又は、セフティボックスを使用して下さい。	手術の結果について医師より説明があります。 手術した腕を圧迫したり、ぶついたりしないように注意しましょう。	シャントの注意点を守りましょう。 手術から約2週間後に医師が創部の透明のフィルムを剥がし状態を確認します。 必要な場合は抜糸を行います。それまでは傷のところは濡らさないようにしましょう。		請求書をお渡しします。精算後、次回外来日、退院証明書・お薬をお渡しします。ネームバンドを外して、退院となります。