

PTA(経皮的血管形成術、血栓除去術)をうける患者様へ～入院診療計画書～

	氏名	様	病名:	症状:	平成 年 月 日	
月日	/ 13時までに入院支援センターで受け付けをして、透析外来へお越し下さい。					退院療養計画書
経過	 外来	手術 手術には 時 分にいきます 手術当日 13:00入院 ~ 退院 手術前 手術後～退院				退院後の治療計画
		・出血することなく退院できる				・旭川赤十字病院腎臓内科 外来にて通院治療を行います ・その他
食事	 手術当日の昼食は食べられません					
安静度	制限はありません		血管造影室に車椅子または ベッドで行きます		1時間ベッド上安静  ⇒自力歩行可能 	
排泄	排尿をすませておきます					退院後の療養上の留意点
清潔	入浴できます		入浴は控えて下さい			・内服薬の継続 ・その他
点滴			★手術前点滴をします□		★痛み止めの注射をします 手術後に、点滴を抜きます	
内服薬	 内服薬を確認します					その他
処置			血圧、脈、体温を測ります 入れ歯、時計、アクセサリ等を外します シヤントの観察をします		シヤント音を確認します 穿刺部の出血の有無を確認します 血圧、脈、体温を測ります	
説明・指導	 手術・入院の流れについて説明します 同意書に署名後、看護師に渡して下さい 特別な栄養管理の必要性 (有)・無		内服薬を確認します 寝巻に着替えます 		★手術後、わからないこと、心配なことは医師、看護師にご相談下さい ★説明後に帰れます  ★翌日にTELで状態確認をいたします	
備考	 《手術に行く前に》  貴重品は病棟で保管します。					旭川赤十字病院 腎臓内科 3階みなみ入院フロア
	☆状況に応じて予定が変更になることがあります					

主治医 _____ 印 _____

主治医署名 _____
 ※主治医の押印がある場合は不要

主治医以外の担当者 看護師: _____
 薬剤師: _____
 栄養士: _____