

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～

腎-15.05-1

	氏名	様	病名:	症状:	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					退院後の治療計画
			手術当日 13:00入院 ～ 退 院					旭川赤十字病院腎臓内科 外来にて通院治療を行います
			手術前		手術後～退院			
目標			・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						
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 シャントの観察をします		シャ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			その他
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	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》		旭川赤十字病院 腎臓内科 3階みなみ入院フロア				
		貴重品は病棟で保管します。						
			☆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: _____