

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-15.04-1

	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 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: _____