

患者さんパスシート

カナ氏名 @[Patient.KatakanaName]
 氏名 @[Patient.Name] 様
 患者ID @[Patient.ID]
 担当医

適用開始日 #Path.AppliedStartDate#
 適用予定日数 2日
 パス名 シヤント作成(当日入院)
 コメント #Path.ApplyComment#

日付	/		/	
経過	入院(手術前)		入院(手術後)	
目標	手術の必要性を理解しましょう		シヤント部の安静を守りましょう	
治療・処置	1日1回体重測定があります 			
	手術室でシヤント造設術を行います 		医師が手術部位の消毒をします 抜糸は退院後外来で行います	
注射・内服	 使用中のお薬の確認をします	点滴があります		点滴があります
検査				 採血があります
説明・指導	入院の説明があります	  状況により薬剤師、栄養士から説明があります	退院の説明があります	
安静	特に制限はありません 	医師の診察後歩行できますが、手術した方の腕を圧迫したり、曲げたりしないでください		
トイレ	 トイレまで歩行で行くことができます			
入浴	シャワー浴はできません		 シャワー浴ができます	
食事	 治療食になります。アレルギーや食事形態などの希望がある場合には栄養士、看護師ご相談ください 			
その他	お化粧品、マニキュアを取り、入れ歯、ヘアピン、アクセサリー、時計などは外してください。		退院は午前中をお願いします	

ご不明な点・お気づきの点がございましたら、ご遠慮なく看護師におたずねください。

※この表はおおよその経過をお知らせするものです。状態により変更することもありますので、あらかじめご承知おきください。