

部屋(号室)

入院日:

病名:

看護師長:

担当看護師:

(患者様) 自己血管内シャント造設の手術を受けられる様				主治医	
予定	月 日	月 日	月 日	月 日	
	手術前日		手術前	手術後	退院日
看護	手術や入院生活について説明させて頂き、安心して手術を受けていただけるように努めます		手術の準備をさせていただきます	術後の管理・痛みなどの症状の緩和に努めます	退院にむけての準備をお手伝いさせていただきます
検査処置	血圧を測ります 		血圧を測ります 	血圧を測ります 術後検査など適宜あります 創の観察をします	血圧を測ります 退院可能です
食事	通常通り食事は食べていただきます 飲水は可能です				
活動	病棟内の歩行は自由です 		病室内でお過ごしください	病棟内の歩行は自由です 	
排泄	特に制限はありません 		術前に排尿を済ませてください	特に制限はありません 	
清潔	特に制限はありません		シャント腕を石鹸でしっかりと洗ってください	特に制限はありません	
治療	抗生剤の問診チェックをさせていただきます (化膿止め)			医師・看護師が創部の観察や必要時消毒に伺います 痛み止めの準備がありますので痛み時は申し出てください	
内服薬	常用薬を確認させていただきます 通常通り服用してください				
説明指導	入院時オリエンテーションをいたします 入院治療計画書の説明をいたします 術前オリエンテーションをいたします 薬剤師よりの説明があります		入れ歯・ピアス指輪等はずして下さい 手術室看護師が訪問いたします 	担当医より手術結果の説明があります	退院後の療養の説明をいたします 
書類精算	入院申込書・寝具借用書などの記入提出をお願いします CSセットご利用の方は、利用申込書へ記入をお願いします 手術同意書の記入提出をお願いします				会計書は病棟事務の者がお持ちします 会計終了後、領収書を病棟事務で確認後に退院となります

※上記内容は、現時点で考えられるものであり、今後検査等進めていくにたがって変更する場合がございますのでご了承下さい。

※ご質問等ございましたらお気軽にスタッフにお声かけ下さい。

【入院費用(概算) ※自費分含む】

1割負担の方: 約40,000円

2割負担の方: 約80,000円

3割負担の方: 約120,000円

※CSセット、個室代は別途かかります