

V-Pシャント(脳室-腹腔短絡)術

を受けられる患者さま

主治医署名 : _____ (印)

説明者署名 : _____ (説明日 : /)

患者氏名 : _____ 様 (ID : _____) (病棟、病室 : _____ 病棟、 _____ 号室) 本人 または 家族署名 : _____ (続柄 : _____)

病名	症状		推定入院期間	日程度	特別な栄養管理	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				
月日(日時)	/ /		/ /	/ /	/ ~ /	/ ~ /				
経過(病日等)	入院	手術前	手術後	手術後1日目	手術後2日目	手術後3日目	手術後7日目	手術後8~13日目	退院日	
達成目標	手術の準備を行なうことができる		手術まで問題なく過ごすことができる	全身麻酔後の全身管理を行なう事ができる				手術侵襲から順調に回復過程がすすみ、術後合併症を起こさず経過できる		退院後の注意点を理解し退院することができる
治療・薬剤(点滴・内服)リハビリ	入院日よりリハビリが開始となります。		場合によって手術前より点滴を行いません。手術日はリハビリはありません。	手術前または手術後より、朝まで持続の点滴を行いません。手術中から手術後2日目まで朝・夕と抗生剤の点滴を行いません。	持続の点滴終了です。	 毎日リハビリがあります ※適時シャントの圧の変更を行なっていきます。 吐き気や嘔吐があればお知らせください。		次回受診日は 月 日()です		
処置	入院後頭を全剃毛します。必要に応じて歯科受診がある場合があります。				採血をします	必要時傷の消毒をします。術後7日目頃、糸や針を抜きます。退院の前の日に採血があります		退院について 原則2週間ですが延長・短縮する事もございます。		
検査					CT検査(予定は手術後1日目、7日目ですが追加がある場合もあります)					
活動安静度	制限はありません。		手術まで病室でお待ちください。		手術後問題無ければ制限はありません。					
食事	夕食後、 時から食事禁止となります。		時から飲水禁止となります。		飲水は手術後看護師の指示に従ってください。食事は翌日より開始となります。	食事再開	要望に応じて食事変更を行いません。			
栄養管理	入院時に、医師・看護師・管理栄養士によって栄養状態の評価を行い、必要に応じて入院栄養指導を行います。									
清潔	剃毛後シャワー可能です。				清拭を行いません。		シャワー浴可能です。(傷の状態によってできない場合もあります)			
排泄	トイレでの排せつ可能です。		看護師の指示に従ってください。場合によってはおしっこ管が入ります。		おしっこ管があれば抜きます。	術後1日目から可能であればトイレでの排せつ可能です。				
患者様及びご家族への説明生活指導栄養指導服薬指導	14時頃入院支援室へお越しください。		歩行 トイレなどについて 歩行が不安定な場合は患者様にナースコールを押しいただき、看護師が付添いを行い転倒転落予防に努めます。また、ナースコールが押せない場合はナースコール連動のセンサーの設置を考慮いたします。		安静度について 手術後はベッド上安静です。排せつ、食事・飲水などは看護師が説明いたします。		排せつについて 手術後歩行の状態を確認します。フラツキなど見られ、転倒転落のおそれがある場合はトイレの際看護師が付き添います。		退院指導 ・頭部シャントの所はできるだけ圧迫しないようにしましょう。 ・吐き気や嘔吐があれば当院へご相談ください。 ・バルブの部分は磁石などを近づけないでください。 ・MRI検査を行う場合は事前にお知らせください。	



注1 入院期間については現時点で予想される期間です。今後、状態の変化等に応じて変更になる場合もあります。
 ご不明な点は遠慮なくお聞きください。