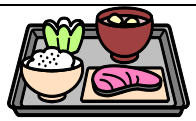
# 内シャントの血管内治療を受ける＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿様へ

福井赤十字病院　腎臓・泌尿器科

| 経過 | 治療当日 | 治療後１日目 |
|---|---|---|
| 日時 | 月　　日 | 月　　日 |
| 目標 | 治療が無事終了し、シャントに異常がなければ退院となります | |
| 治療<br>処置 | ・入れ歯、ヘアピン、時計、指輪などを外してください<br>・処置中は、疼痛を伴うことがありますので、遠慮なくおっしゃってください<br>・穿刺部が縫合されている場合は、主治医が夕方もしくは翌日抜糸します | ・治療した箇所に出血などがないか確認します<br>・退院後は通常通り透析を行なってください |
| 内服 | ・持参された薬は内服してください<br>・検査終了後、夕から抗生物質の内服があります | |
| 食事 | ・医師の指示する食事が出ます<br>・ご飯の硬さやアレルギーのある方はお知らせください<br>・昼食は満腹にならない程度に召し上がってください | ・食事が出ます  |
| 清潔 | ・治療前のシャワー浴は可能です（看護師に確認してください）<br>・治療後もしくは透析後は出来ません | |
| 安静 | ・病棟内自由です<br>・治療後 30 分はベッド上安静です。その後圧迫解除、止血確認をしたら安静解除となります | |
| 排泄 | ・治療室に行く前に、排尿排便を済ませてください | |
| 説明 | ・入院中の生活について説明を致します<br>・シャント血管内治療の説明を致します<br>・同意書をよく読みご記入のうえ、医師または看護師にお渡しください<br>・入院療養計画書をお渡ししますので、署名の上お出しください<br>・治療は、程度にもよりますが、1-2 時間で終わります<br>・治療の結果を説明します | ・退院後は少なくとも朝・晩のシャント音を確認してください<br>・音が弱くなったり、聞こえない事に気づかれたらなるべく早くの日中に、普段通院している透析施設にご連絡ください<br>・もしくは、福井赤十字病院までご連絡ください<br>・福井赤十字病院<br>電話（0776）36-3630<br>月～金　ＡＭ8 時 30 分～ＰＭ5 時<br>透析センター<br>上記以外の時間及び休日<br>1-6 病棟 |
| 説明者 | | |

※状態に応じて予定が変わることもあります。お聞きになりたい事があれば、看護師までお尋ねください。

主治医（　　）

| 入院負担割合 | 3 割 | 70 歳以上（1 割） | 70 歳以上（2 割） | 70 歳以上（3 割） |
|---|---|---|---|---|
| 負担金（特定疾病療養） | 約 12,000 円 | 約 12,000 円 | 約 12,000 円 | 約 12,000 円 |
| 負担金（特定疾病療養） | 約 22,000 円 | 約 22,000 円 | 約 22,000 円 | 約 22,000 円 |

入院費は概算ですので、診療内容・病状等により異なる場合があります。　　2020.4.28☆