





















入院診療看護計画表（肝動脈塞栓術(ビーズ)前日入院) 治療開始予定時間: 月 日 時 分 時間は多少ずれることがあります。変更があればお知らせします。

※肝動脈塞栓術とは、鼠径より管を入れて、血管を造影し肝臓を治療するものです

病棟 病室 号 氏名() () () 様) 担当医() () () 看護師() () ()

項目	入院1日目		治療当日		入院3日目(/)	入院4日目(/)	入院5日目(/)	入院6日目(/)	入院7日目(/)	入院8日目(退院日)
	入院日	治療前	治療後	治療後1日目	治療後2日目	治療後3日目	治療後4日目	治療後5日目	治療後6日目	
治療目標	<input type="checkbox"/> 治療に対する準備を整える	<input type="checkbox"/> 治療に協力できる	<input type="checkbox"/> 苦痛の緩和ができる <input type="checkbox"/> 安静が守れる	<input type="checkbox"/> 腹痛・嘔気その他の症状がコントロールできる	<input type="checkbox"/> 高熱がない					
副作用に対する処置			<input type="checkbox"/> 穿刺部から出血する危険性があります 指示があるまで足を曲げたり動かさないようにしてください	<input type="checkbox"/> 腹痛・穿刺部痛が出現することがあります (処置) 鎮痛剤の内服・注射	<input type="checkbox"/> 発熱することがあります (処置) 氷枕 解熱剤の内服・注射					
予定	<input type="checkbox"/> 治療の説明をします <input type="checkbox"/> 必要書類に記入して下さい <input type="checkbox"/> 入院までの経過をお聞きます <input type="checkbox"/> 穿刺部位の除毛を行います <input type="checkbox"/> 準備していただくもの バスタオル1枚:色の濃くないもの T字帯1枚:売店で購入ください 	<input type="checkbox"/> 身につけている金属類は外してください <input type="checkbox"/> 左手より点滴をします <input type="checkbox"/> 尿管を入れます <input type="checkbox"/> 痛み止めの注射を 検査30分前にお尻にします <input type="checkbox"/> 検査着・T字帯に着替え ストッキングをはきます (ストッキングは静脈血栓予防のために履きます) <input type="checkbox"/> 検査室へは寝台車でいきます <input type="checkbox"/> ご家族は病室にてお待ち下さい	<input type="checkbox"/> 約3~4時間後 医師の診察があります  <input type="checkbox"/> 点滴注射があります <input type="checkbox"/> 医師の許可後、尿管を抜きます <input type="checkbox"/> 心電図モニターを装着します  <input type="checkbox"/> 医師の許可後、心電図モニターをはずします	<input type="checkbox"/> 採血があります  <input type="checkbox"/> 点滴注射があります (抗生剤・水分・栄養補給) 	<input type="checkbox"/> → 	<input type="checkbox"/> → 	<input type="checkbox"/> → 	<input type="checkbox"/> → 	<input type="checkbox"/> 採血があります 	
食事	<input type="checkbox"/> 治療食です (病状により変更あります)  <input type="checkbox"/> 消灯以後絶飲食です		<input type="checkbox"/> 約3~4時間後、医師の許可が出てから水分・食事がとれます 				<input type="checkbox"/> 栄養士より退院までに栄養食事指導があります 			
活動	<input type="checkbox"/> 活動制限はありません 		<input type="checkbox"/> 約3~4時間ベッド上安静です  <input type="checkbox"/> 穿刺した足は動かさません 希望があれば抑制できます <input type="checkbox"/> 医師の診察後、許可が出ればストッキングを脱ぎ、歩行できます 当日はトイレ歩行までにしてください 	<input type="checkbox"/> 自由に歩行できます 						
清潔	<input type="checkbox"/> シャワーできます (病状により変更あります) 		<input type="checkbox"/> シャワーできません 	<input type="checkbox"/> 発熱がなければシャワーできます (発熱がある場合はおしぼり清拭) 	<input type="checkbox"/> →	<input type="checkbox"/> →	<input type="checkbox"/> →	<input type="checkbox"/> →	<input type="checkbox"/> →	<input type="checkbox"/> →

<退院指導>
・規則正しい生活を心掛けて下さい
・アルコールは控えて下さい
・発熱・腹痛が続くようなら来院して下さい
・次回診察
月 日(曜日)
時 分

食事は 月 日の消灯まで食べられます
水分は 月 日 時 分まで摂れます
お薬は 月 日の まで内服してください

☆以上、わかりにくいこと、心配なことがあれば、遠慮なく医師・看護師にお尋ねください