

# 入院治療計画表（肝動脈塞栓術\_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( 富士通 太郎 様 ) 担当医( ) ( ) 看護師( )

項目	病日 / ( )		病日 / ( )		病日 / ( )		病日 / ( )		病日 / ( )		病日 / ( )			
	入院当日		入院2日目		入院3日目		入院4日目		入院5日目		入院6日目			
	治療前日		治療当日		治療後1日目		治療後2日目		治療後3日目		治療後4日目			
			治療前		治療後									
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					
予定	<input type="checkbox"/> 治療の説明をします <input type="checkbox"/> 必要書類にご記入ください <input type="checkbox"/> 入院までの経過をお聞きします <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:売店でご購入ください 		<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字帯に着替えます  <input type="checkbox"/> ストッキングを履きます (静脈血栓予防のため) <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ください		<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"/> 点滴があります (抗生剤・水分・栄養補給)						<input type="checkbox"/> 採血があります 	
食事	<input type="checkbox"/> 治療食です (病状により変更があります)  <input type="checkbox"/> 消灯以後絶食です <input type="checkbox"/> 水分は翌日朝まで可				<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"/> 管理栄養士より 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"/> 穿刺した足は指示があるまで動かさません (穿刺部から出血する危険性があります) ご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 				<退院指導> ・規則正しい生活を心掛けてください ・アルコールは控えてください ・発熱・腹痛が続くようなら来院してください ・次回診察 月 日 ( 曜日 ) 時 分 担当医( ) 			
清潔	<input type="checkbox"/> シャワーできます (病状により変更があります) 		<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)									

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