




















入院診療看護計画表（肝動脈塞栓術(ミリプラ)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	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	入院7日目	入院8日目(退院)
	入院当日	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	治療後5日目	治療後6日目
	治療前日	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"/> 高熱がでない				
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 					
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)					

<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( )



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