

腹部血管造影・肝動脈塞栓術(TAE)を受けられるID: 様へ

パスコード:05001-01 世代:1

発行日:1900/01/00

経過	入院日	治療前々日	治療前日	治療前	治療後	治療1日目	治療後2~3日目	治療後4~6日目	治療後7日目	治療後8日目 退院日	退院後の診察
月日	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
達成目標	治療に対して理解できる 不安が表出できる		手術の準備が整っている	安心して治療を受けることができる	帰宅後の安静が守れる	出血なく離床できる 治療の副作用を理解し対処できる		発熱あるが解熱薬でコントロールできる	炎症所見が見られない	療養生活が継続できる	
治療・処置・検査薬剤(点滴)			<input type="checkbox"/> 毛ぞり <input type="checkbox"/> 排尿訓練(必要時) <input type="checkbox"/> 足の動脈に印をつけます	<input type="checkbox"/> 点滴をします 	<input type="checkbox"/> 止血1時間後、 圧迫しているテープを除去します	<input type="checkbox"/> 採血(朝) <input type="checkbox"/> 傷口の処置があります <input type="checkbox"/> 点滴終了後抜針します 	<input type="checkbox"/> 傷口の処置があります		<input type="checkbox"/> 採血(朝) <input type="checkbox"/> CT 		退院後の療養生活での注意点 ・指示された薬はきちんと服用し、通院してください ・体重を定期的に測ってください ・規則正しい食事 ・規則正しい生活 ・食後30分~1時間は安静に ・アルコールは控える ・何か変わりがあれば 
活動・安静度	<input type="checkbox"/> 制限ありません			<input type="checkbox"/> 出棟はストレッチャーです	<input type="checkbox"/> 主治医の指示があるまでベッド上安静です <input type="checkbox"/> 安静解除後病棟内歩行可ですが室内でできる限り安静にお願いします 	<input type="checkbox"/> 安静度に制限はありません					
食事	<input type="checkbox"/> 制限ありません 		<input type="checkbox"/> 翌日の治療が午前の場合は22時以降は食事は欠食です(水分は可です) 	<input type="checkbox"/> 午前中検査では朝食欠食、午後検査では朝食半分昼食欠食です(内服については説明します)	<input type="checkbox"/> 指示がなければ食事制限はありません	<input type="checkbox"/> 制限ありません 		<input type="checkbox"/> CT前は欠食です(内服については説明します) 			
清潔	<input type="checkbox"/> 制限ありません		<input type="checkbox"/> 毛ぞり後入浴(シャワー)してください 			<input type="checkbox"/> 清拭をします(傷口にかさぶたが出来るまで入浴できません)		<input type="checkbox"/> 入浴できます 			
排泄	<input type="checkbox"/> 制限ありません			<input type="checkbox"/> 安静中は寝た状態での排泄となります(尿器や尿の管を使用)	<input type="checkbox"/> 安静解除後に尿の管を抜きます(尿の管を入れた場合)						
患者様及びご家族への説明	<input type="checkbox"/> 持参薬を確認をさせていただきます <input type="checkbox"/> 和式の浴衣があれば持参ください <input type="checkbox"/> 主治医より入院・治療についての説明があります <input type="checkbox"/> 名前確認のためにネームバンドをつけさせていただきます <input type="checkbox"/> レンタルパジャマの希望についてうかがいます <input type="checkbox"/> 入院中検温・体重測定があります <input type="checkbox"/> 不安なことがあれば相談してください		<input type="checkbox"/> 和式の浴衣・バスタオルなどの準備物品確認します <input type="checkbox"/> 検査後安静が保てず抑制や離床センサーを装着させていただく事がありますので同意書をとらせていただく場合があります	<input type="checkbox"/> 浴衣に着替えます(下着も全て脱いでいただきます) <input type="checkbox"/> 時計や指輪、マニキュア、ヘアピン等装飾品は外して準備していただきます <input type="checkbox"/> 補聴器は装着可です <input type="checkbox"/> 病棟を離れる際はスタッフステーションに声をかけてください		<input type="checkbox"/> 発熱・疼痛など症状あればお知らせください 					

注)この予定表は現時点で考えられるものであり、検査、治療、内容や入院期間等は病状にあわせてその都度変更する場合がありますのでご了承下さい。

大阪南医療センター クリニカルパス委員会 2018/12/3承認

主治医: