

様

病名

症状

年 月 日

入院病日経過	治療前(外来～入院支援センター～入院前日)	入院・治療当日	治療後1日目(退院日)
月 日	/	/	/
目標	風船治療について準備・理解ができる	不安や痛みを表出し安静を守ることができる	合併症が起きず日常生活の知識を身につけ退院できる
指導・説明	<p>《外来》</p> <p>風船治療について詳しく医師から説明があります</p> <p>その際(ご家族と一緒に)、承諾書にサインをしていただきます。</p> <p>風船治療の流れを看護師が説明します。</p> <p>《入院支援センター》</p> <p>「入院のしおり」を説明します 入院日、情報の確認をします</p> <p>薬の確認をします (お薬手帳をご提示下さい)</p> <p>* 治療当日に医師の指示により中止となるお薬があります</p> <p><b>特別な栄養管理の必要性 有・無</b></p>	<p>指定された時間までに6階みなみ病棟へお越し下さい</p> <p>・午前入院の場合 (朝食を摂取せずに入院して下さい)</p> <p>・午後入院の場合 (朝食は摂取し、入院後昼食が禁食となります)</p> <p>《治療前》</p> <p>・治療前1食は禁食、治療後1食はおにぎりになります。</p> <p>・治療前の薬は少量の水で飲んで下さい。</p> <p>・禁食時は医師の指示で糖尿病薬とインスリン注射が止まります。</p> <p>・胸に心電図を貼り、点滴、必要時尿管を入れます。</p> <p>・血圧、脈拍などの測定を行います。</p> <p>・貴金属、入れ歯等、身に付けている物をすべて外して下さい。 (穿刺部が手首と肘の場合) ⇒穿刺部に印を付け局所麻酔のテープを貼ります。</p> <p>(穿刺部が足の付け根の場合) ⇒穿刺部周囲を除毛し、足の甲に印を付けます。 下半身は全て脱ぎ長寝巻をかけます。</p> <p>・1階の血管造影室へベッド又は車いすで行きます。</p> <p>・治療後、医師の指示により集中治療室に行くこともあります。</p> <p>・治療中・治療後の安静中に胸部症状がありましたらすぐに知らせて下さい。</p> <p>《治療後》</p> <p>・血圧、脈拍などを測定し心電図をとります。</p> <p>・ベット上安静です、出血を防ぐためにとても大切です。</p> <p>【穿刺部位による安静時間】</p> <p>・手首・肘の場合: 1時間</p> <p>・足の付け根の場合: 3～6時間(医師の指示により重りを乗せ圧迫したり、安静時間も異なります。)</p> <p>・医師の指示により点滴が続く場合があります。</p> <p>・医師から治療結果の説明があります。(御家族と一緒に)</p>	<p>合併症が起きず日常生活の知識を身につけ退院できる</p> <p>・40歳以上の方は、別紙《総合機能評価表》を用いて総合的な機能評価を行う場合があります。</p> <p>・退院後の日常生活や再診日について看護師から説明があります。</p> <p>・医師の指示で、内服薬の調整が行われることもあります。</p> <p>・薬剤師から薬の説明があります。</p> <p>・穿刺部を消毒し絆創膏を貼ります。</p> <p>・退院翌日から入浴が許可になります。</p> <p>・退院当日に外来棟1階⑤お支払(退院精算)で精算して下さい。 (休診日の場合は入院棟1階、28番救急外来受付になります。)</p> <p>※概算は退院前日にお知らせします。</p>
清潔	<p>・入院前日は体をきれいにしましょう</p> <p>～治療の当日・翌日は入浴・シャワーはできません</p>		
点滴注射内服薬	<p>・内服薬やインスリン注射、お薬手帳を持参し看護師に渡して下さい。</p>		
検査活動処置			
食事	<p>* 検査当日は(朝・昼)が禁食です。</p> <p>・検査前日朝9時～治療終了までの飲み物は、お水または白湯だけにして下さい。コーヒー、紅茶、日本茶、コーラ、チョコレート等カフェインを含む飲食物を取らないで下さい。</p>		
その他	<p>・眠れない時は申し出て下さい。</p> <p>・胸部症状がありましたら看護師に伝えて下さい。</p>		

(主治医) 印

(主治医署名)

※主治医の押印がある場合は不要

主治医以外の担当者

(看護師)  
(薬剤師)  
(栄養士)

年 月 日

病 棟	6階みなみ 入院 フロア
主 治 医	
退 院 日	月 日
退院後の治療計画	<input type="checkbox"/> 当院当科外来で通院治療を行います。 <input type="checkbox"/> 他院 ( ) で通院治療を続けます。 <input type="checkbox"/> その他
退院後の療養上の留意点	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 規則正しい通院</li> <li>・ 塩分制限</li> </ul> <input type="checkbox"/> その他
保健医療サービス又は福祉サービス	・ 特にありません
そ の 他	