

下肢PTA(カテーテルによる動脈形成術)を受けられる患者様(入退院診療計画書)

心外-6.10-1

患者ID

氏名

様

病名

症状

年 月 日

入院病日 経 過 (月 日)	入院当日	形成術前～形成術後	形成術後1日目	形成術後2日目～退院日	退 院 療 養 計 画 書
					退 院 日 (予 定) 月 日
成 果 目 標	術前は検査について理解し準備できる。	術後は安静を守ることができ、出血することなく退院できる。			退院後の治療計画
食 事	常食、特別食 	 注意 昼食は医師の指示があります。 夕食はおにぎり食です。 	常食 		・旭川赤十字病院心臓血管外科 外来にて通院治療を行います ・その他
活 動	制限はありません 	安静度は医師の指示があります。 穿刺部が止血されたら歩行できる場合もあります。	制限は医師の指示で決まります。		
清 潔	シャワー浴して下さい	入浴できません。		退院後にシャワー浴ができます。 	退院後の療養上の留意点
点 滴		点滴を治療時から数時間します。 			・薬を内服している方は、処方通り内服してください ・その他
内 服 薬	・入院前に飲んでいた常用薬やインスリンを看護師に渡して下さい。 ・医師の指示により、中止となる薬があります。 ・禁食に伴いインスリンや血糖の薬が止めになることがあります。 		入院前と同じ常用薬を飲みます。		保健医療サービス又は福祉サービス
処 置		・医師の指示で尿管を入れます。入歯、時計、アクセサリー等を外します。 ・穿刺部周囲を除毛し足の甲に印をつけます。 ・上半身は寝衣を着て、下半身は長寝巻を上からはおります。テープ式オムツをつけます。 ・ベッドで検査室に行きます。	朝尿管を抜きます。 穿刺部のガーゼをサビオに交換します。		☐ 特にありません ☐ その他
指 導 ・ 説 明	看護師からPTAの説明があります。 主治医より手術の説明が外来か当日にあります。 承諾書に署名後看護師に渡して下さい。 特別な栄養管理の必要性 (有) ・ 無 	PTA後、医師より説明があります。 		予約票と内服薬の処方があればお渡しします。	その他
観 察	血圧・検温・検肢・足の観察をします。				

注) 状況に応じて予定が変更となる場合があります。

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:

旭川赤十字病院 6階みなみ入院フロア