

肝動脈塞栓術を受けられる患者様へ（入院診療計画書）

患者ID氏名様

病名肝腫瘍症状

入院病日経過	1日目	2日目		3日目	4日目	5日目	6日目	7日目以降	11日目（退院予定）
	入院当日	治療前	治療後	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日目以降	退院日
月日	月日	月日		月日	月日	月日	月日	月日～月日	月日
目標	・塞栓術の必要性を理解でき不安を表出できる。		・腹痛や出血などの異常があれば早期に対処される。 ・不安がなく安心して治療が受けられる。						
食事		・昼食は禁食となります。夕食はおにぎりが食べられます。 							
安静度清潔	・安静度制限はありません	・血管造影室までベッドで移動します 	・終了後4時間はベッドで安静です ・4時間後はトイレ・洗面のみ歩行できます ・薬の影響でふらつくことがあるので、4時間経過後の初回歩行の際は看護師をお呼び下さい	・採血の結果で安静度の制限がなくなります 					・問題がなければ退院となります。
処置検査治療	・病棟で持参薬の確認をします 	・時間になりましたら検査室へご案内します ・治療30分前に筋肉注射があります 	・足に止血のバンドをします ・起き上がったり、治療部位の足を曲げることはできません	・採血があります 		・採血があります 		・採血があります 	
内服点滴	・内服中の薬があればお申し出下さい（薬とお薬手帳をご持参下さい）		・抗生剤の点滴をします 	・抗生剤の点滴をします ・必要な常用薬を再開します 	・抗生剤の点滴をします 	・抗生剤の点滴をします 	・抗生剤の点滴をします 		
指導説明	・治療の同意書をお持ちの方は提出して下さい ・治療のオリエンテーションを行います 	・入れ歯や装飾品は外し各自で管理して下さい ・貴重品は貴重品BOXをご使用ください							・退院時に次回の外来日の説明をします ・入院費のお支払いは、外来棟1階⑦入院受付で精算となります。 
備考	特別な栄養管理の必要性 有 無	・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。							

注）状態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

旭川赤十字病院病棟