










様
生年月日
病名

経皮的動脈形成術を受ける方へ
入院予定表

主治医
説明医
立ち会い看護師

	治療当日 (治療前)	治療当日 (治療中)	治療当日 (治療後)	治療後 1日目	退院日	
治療・処置	<ul style="list-style-type: none"> 動脈の触れる所 (両足の甲) に印をつけます。 針を刺す周囲 (足の付け根) の毛をそります。 	<ul style="list-style-type: none"> 検査着に着替えます。 時頃より点滴を始めます。 尿管を入れていきます。(ご本人の希望により) ストレッチャーで検査室に移動します。 ☆バスタオルを1枚ご用意ください。	<ul style="list-style-type: none"> 足の付け根から、局所麻酔で行います。 最初、少し痛みがありますが麻酔が効いてくると痛みがなくなります。しかし、押される感じや触っている感じは残ります。 カテーテルを入れ造影剤を入れるときに体が熱くなったり風船を膨らませたときに足が一時的に痛くなったりすることがありますが、心配はいりません。 検査中、何かありましたら、手や足を動かさず声を出して遠慮なくお話しください。 	<ul style="list-style-type: none"> 足の付け根に管を入れたまま帰ってきた方は、夕方医師が管を抜き圧迫します。 ☆ 穿刺側は、曲げないようにしてください。 ☆ 多少の寝返りはうてますので、看護師に声をかけてください。	<ul style="list-style-type: none"> 午前中、医師が右足の圧迫をはずします。その後、点滴と尿管をはずします。 	
点滴・注射・飲み薬	<ul style="list-style-type: none"> 今まで飲んでた薬も同様に飲んでください。(利尿剤、血糖降下剤を内服している方はお知らせください。)(中止することがあります。) 	<ul style="list-style-type: none"> 飲み薬はいつものとおり内服してください。 		<ul style="list-style-type: none"> 内服薬はいつものとおり内服して下さい。 		<ul style="list-style-type: none"> お薬の足りない方や追加のある方は、薬がでます。
検査	<ul style="list-style-type: none"> 必要時、採血をさせて頂くことがあります。 			<ul style="list-style-type: none"> 朝、採血をします。 		
日常的なケア	<ul style="list-style-type: none"> 血圧を測ります。 体温を測ります。 痛み等がありましたらお知らせください。	<ul style="list-style-type: none"> 血圧を測ります。(AM6時、検査前) 		<ul style="list-style-type: none"> 血圧を測ります。(帰室後、1・3・6時間後) 体温を測ります。 	<ul style="list-style-type: none"> 血圧を測ります。 	
食事・栄養	<ul style="list-style-type: none"> 治療食 (高脂血症減塩食など) のご飯または、お粥が出ます。 	<ul style="list-style-type: none"> 朝食は半分、食べてください。 		<ul style="list-style-type: none"> 食事 (ご飯) の方は 昼より、おにぎりになりま看護婦が手伝いますので、横になったまま、お食べください。 帰室後より、水分も取れます。 	<ul style="list-style-type: none"> 食事 (ご飯) の方は昼よりご飯に戻ります。 	
病棟内の活動や安静		<ul style="list-style-type: none"> 看護師より連絡があったらトイレを済ませて下さい。 		<ul style="list-style-type: none"> 排泄は、寝たまま尿器を使用しますので、お知らせください。 安静が必要なため、起き上がることは出来ません。☆体の向きを変えたい時、腰が痛い時など遠慮なくお知らせください。 	<ul style="list-style-type: none"> 圧迫が取れば、トイレに歩けますが、圧迫を取り除くまでは、安静にしてください。 	
入浴・シャワー						
説明・指導・教育	<ul style="list-style-type: none"> 看護師が入院生活におけるオリエンテーションと検査についての説明をします。 主治医が検査の説明をしますので、ご家族の方も同席をお願いします。 			<ul style="list-style-type: none"> 主治医が治療経過の説明をしますので、ご家族の方も同席をお願いします。 		
痛みへの対応				<ul style="list-style-type: none"> 痛み止めが使えます。 ※痛みがある時は我慢せずにお声かけください。 		
その他/留意点	<ul style="list-style-type: none"> 承諾書の記入が出来ましたら看護婦に渡してください。 	<ul style="list-style-type: none"> 入れ歯、眼鏡、指輪等ははずしてください。 ※バスタオル1枚と、T字帯または紙オムツ1枚をご用意ください。 	<ul style="list-style-type: none"> 検査時、ご家族の方は3階の待合室でお待ちください。 	<ul style="list-style-type: none"> ☆治療のために管 (カテーテル) を入れた足の痛みやしびれ、付け根の違和感など感じましたらお知らせください。 		<ul style="list-style-type: none"> ☆退院後の外来受診日は (月 日 時) です。
ご要望やご希望があればご記入ください						

上記の内容について説明を受けました。

患者氏名
家族氏名 (続柄)
(自筆の場合、押印は不要です。)