

入院予定表(兼看護計画書)



肝細胞癌血管塞栓術を受ける方へ

ID: _____

説明日: _____年 月 日

氏名: _____様

説明看護師氏名: _____





	入院日 月 日	検査当日 月 日
治療・処置	治療の妨げになる部分の毛を剃ります。便が出ない方は看護師にお知らせください。(座薬を使用します)	血管造影室へ向かいます。帰りはストレッチャーにてお迎えになります。尿の管を入れます。治療終了後、穿刺部の圧迫のため専用のベルトを使用します。圧迫解除後、ベルトを外し穿刺部に出血がないか、適宜観察します。
点滴 注射 飲み薬	いつも飲んでいるお薬は、続けて内服してください。心臓病、血圧、脳梗塞、糖尿病の薬を飲んでいる方は看護師にお知らせください。	血圧、心臓のお薬がある人は朝6時に内服してください。 点滴があります。造影室へ着いたら眠れるお薬を使います。 
検査		検査は1~2時間かかります。 
日常的なケア		適宜、体温、血圧、脈拍を測ります。
食事・栄養	食事が出ます。 	<p>【午前検査の場合】</p> <p> 朝食</p> <p>お水</p> <p>朝9時まで</p> <p>【午後検査の場合】</p> <p> 昼食</p> <p>お水</p> <p>昼12時まで</p> <p>午前9時の検査の場合は、午前7時まで水分可です。 検査後は安静の為食事は寝たまま召し上がってください。</p>
病院内の活動や安静	特に制限はありません。	★検査終了から翌日検査部位の処置が済むまで、ベッド上安静です。許可があるまで右足は曲げないでください
清潔	毛を剃った後シャワーを浴びることができます。	シャワー浴はできません。 
説明・指導・教育	初回は栄養士より栄養指導があります。看護師と日程調整してください。(次回以降希望にて受けられます)	治療終了後、医師より結果説明があります。
痛みへの対応		治療中・治療後も痛み止めを使用出来ます。我慢せずに看護師に声をかけてください。
その他/留意点	心配こと、わからないことはお尋ねください。2階コンビニにてT字帯を用意ください。	検査前に着替えを済ませて、金属(メガネ、入歯)、貼付薬を外し、トイレを済ませてお待ちください。 ◎検査後、気分が悪い時や痛みがある時は我慢せずナースコールでお知らせください

入院予定表(兼看護計画書)

肝細胞癌血管塞栓術を受ける方へ

ID: _____

氏名: _____ 様

	検査後1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	退院日	
	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	
治療・処置	穿刺部の観察をします。 看護師で尿の管を抜きます。							
点滴 注射 飲み薬								
検査	採血 		採血			採血		
日常的な ケア	適宜、体温、血圧、脈拍 を測ります。	→						
食事・栄養	食事が出ます。 	→						
病院内の 活動や安静	おしっこの管が抜けてから は特に安静度はありません。	→						
清潔	午後に蒸しタオルを配り ます。	→				発熱なければシャワーを浴びる ことができます。		
説明・指導・ 教育						医師の許可後退院となり ます。 看護師より退院後の注意 点について説明がありま す。		
痛みへの 対応	痛み止めを使用出来ま す。	→						
その他/ 留意点								

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) _____
(自署であれば押印は不要です)