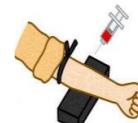


ID:

様 入院診療計画書 病名/症状(

)下肢動脈に対するカテーテル治療を受けられる方へ

	入院日 (/)	治療前 (/)	治療後 (/)	治療後1日目 (/)	治療後2日目・退院日 (/)
検査	体重測定があります 	検査着に着替えます 	検査後4~6時間、時間ごとに血圧測定をします	採血・血流検査があります 	異常がなければ退院です 状態によって退院が 延びることもあります
処置	必要時:治療で管を入れる場所の毛剃りがあります	車イスまたはストレッチャーで血管造影室に行きます	ストレッチャーで部屋に戻ります		
薬 注射	お持ちになったお薬は必ず看護師にお見せ下さい 入院後変更になることがあります 状況に応じ薬剤師がご説明に伺います	点滴をします 			
食事	通常通り食べられます 	絶食の場合もあります 前日に看護師から説明があります	足から治療の場合:介助で寝たまま食べます	通常通り食べられます 	
	特別な栄養管理の必要性 有 <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> (どちらかに○)				
清潔	入浴、シャワー浴できます 		入浴、シャワーはできません。	許可があれば、シャワー浴が可能です	
活動 休息 排泄	制限はありません 	尿の管を入れる場合があります	足から治療した場合: 治療した方の足は4~6時間曲げられません 詳しい安静時間は、看護師から説明致します 安静中:ベッドの上での排泄となります 安静解除後:トイレまで歩行できます	病院内は自由です 管をいたところに腫れや出血がないか 観察します	
リハビリ				★「総合実施計画書」を作成し、リハビリを開始いたします	
総合的な 機能評価	65歳以上、又は特定疾患有する40歳から65歳未満の方は総合的な機能評価を行います				
看護計画	担当看護師が看護の計画についてご説明いたします 				
その他	医師より治療の説明があります 看護師より入院生活・治療スケジュールについて 説明があります	治療中、ご家族は 4階の血管造影室前でお待ちください 	治療結果の説明が、当日もしくは翌日 있습니다 *造影剤を排泄する為多めに水分を取ってください		看護師から 退院指導があります

この予定表は、患者さんの状態に応じて変わることがあります。
何かご質問があれば看護師にお尋ねください。

主治医
看護師

年 月 日
年 月 日

管理栄養士 _____
セラピスト _____

患者署名
代諾者署名

年 月 日
(続柄) 年 月 日

薬剤師 _____