

# 下肢血管内治療をうけられる方の入院診療計画書

特別な栄養管理の必要性: 有・無

年 月 日

担当医師名:

患者様署名

担当看護師名:

ご家族様署名

疾患名:

経過	入院日または手術前日	手術当日(手術前)	手術終了後	手術翌日または退院日
日付	/ ( )	/ ( )		/ ( )
達成目標	検査の必要性・内容・合併症について理解できる	・不安なく検査が受けられる	・アプローチ部位の安静が保てる ・アプローチ部位の出血・血腫が出現しない ・安静による苦痛が軽減する	・合併症が出現なく退院できる ・今後の生活について不安がない
検査	入院時、血液・尿検査・レントゲン・血管エコー 心電図・心エコー・動脈硬化の検査を行います。 	※午前・午後( )例目(部位 )から穿刺します 手術は局所麻酔を行ってから、カテーテルを挿入し、治療を開始します。 造影剤を入れた時に手足が部分的に熱く感じるすることがありますが、 すぐに治まりますので心配ありません。 手術は通常60~90分で終わります。検査中に胸がムカムカしたり、ドキドキ したり、痛いなどありましたら、動かないで声ですぐにお知らせください。	 狭窄が改善した血管	指示により、採血と動脈硬化の検査を行います。 
処置	手術をする( )部位)の毛を剃ります。 手術着は病棟で準備します。	手術前に排尿し入れ歯・時計・指輪・ピアス・ヘアピン・眼鏡・コンタクトレンズ などはすべて外し、T字帯をつけ検査着に着替えて検査室に行きます。  必要時、足の洗浄を行います。	手首から手術した場合・・・( )時間圧迫止血します。  足から手術した場合・・・( )時間圧迫止血します。	カテーテル挿入部の消毒を行います。  必要時、人工炭酸泉による足浴を行います。
内服	持参薬を続けてください。 	食事に関係なく、通常どおりに服用してください。 中止薬( )のある場合は、 薬剤師または看護師から説明致します。	手術後、薬の内容が変更になる場合があります。 変更のある場合は、薬剤師または看護師から説明 致します。 	中止薬( )を再開します。  退院時は薬を忘れずにお持ちになってください。 
注射	本日から点滴を始める患者さんは 医師・看護師から説明致します。	点滴を( )時から始めます。  透析をしている患者さんは手術室で点滴を始めます。 	手術後も点滴をつけます。 造影剤を早く尿に出す為に500mlの お茶か水をこまめに飲むようにお願いします。   透析をしている患者さんは点滴を終了します。	
安静睡眠	明日の手術に備え十分な睡眠を取ってください。 尚、眠れない場合は看護師にお申し出ください。 	検査前は安静の制限はありません。 	腕から手術した場合・・・手術後異常がなければ トイレまで歩行ができます。 足から手術した場合・・・( )時間のベットの安静 ※安静時間の詳細は帰室後お伝えします。 	シャワーが可能です。 入浴は明日から可能です。 
食事	患者さんによって異なりますが、原則的には 塩分制限の食事になっています。(通常塩分6g/日) この他疾患に応じた治療食になっています。 	手術前の食事は取らないでください。 手術後の( 昼 ・ タ )食事は軽食(パンと牛乳)となります。	食事は帰室後、気分が悪くなければ 食べることが出来ます。	
観察	身長・体重・体温・脈拍・血圧を測ります。 	朝6時に体温・脈拍を測ります。 手術前に血圧・脈拍を測ります。 	帰室時・2時間後・4時間後に血圧測定をし カテーテル挿入部位の出血がないかを確認します。	朝6時に体温・脈拍・血圧を測ります。
説明	医師より手術の説明をいたします。ご家族の方と 一緒にお聞ください。 承諾書を頂きますので印鑑をご用意ください。 看護師から入院生活及び検査について説明が あります。	手術中の家族の方の待機は病室または待合室でお願いします。  現金・貴重品は家族の方に直接お預けください。 または、セーフティボックスをご利用ください。 鍵は売店にて購入できます。(210円)  ※検査・治療の時間は多少前後します。	手術後、医師から治療結果についての説明があります。 	医師からの結果説明と退院後の服薬の説明 があります。 会計は出来次第に事務より連絡致します。 病室でお待ちください。  患者さんの状態により退院日は変わることが あります。
	・・・退院後に注意して頂くこと・・・ ①傷口から血液が出ていないか。 ②傷口が強く痛むか。 ③傷口の周りが腫れて、だんだん大きくなっていないか。 ④手・足がしびれる、感覚がおかしい、冷たい、皮膚の色がおかしくないか。 ⑤胸が苦しい、締め付けられるなどの症状がないか。		左記のような症状がないか調べてください。これらの症状がひとつ でもある場合はいつでもすぐ下記へご連絡ください。 異常がなければ、入浴等通常の生活をしてお待ちください。  TEL (03)3967-1181 F館 3階病棟とお申し付けください。 	

下肢血管内治療に際し、  
下記の事にご協力をお願いします。









★入院日はご家族の方と一緒に  
来院して下さい。担当医から  
検査の説明をさせていただきます。  
説明があるまで病室でお待ち  
ください。

★手術当日は基本的にご家族  
の待機をお願いしております。  
待機が無理な場合は担当医  
からの検査説明時にご相談  
ください。

★入院日は 時 分まで  
に来院してください。

★入院時に以下のものの  
ご用意をお願いいたします。

## ご用意していただくもの

- バスタオル 
  - T字帯  
\* 当院の売店で購入できます。  
(1枚126円)
  - 水またはお茶500ml の  
ペットボトル
  - 曲がるストロー  
または吸い飲み 
  - 浴衣または寝巻き  
\* ご希望の方は1日108円で  
病衣の貸し出しを致します。  
看護師にお申し付けください。
  - 下着 
  - 洗面用具 
  - ティッシュペーパー 
  - スリッパ 
  - 検査中に聴きたい音楽のCD等
  - 印鑑 
  - 保険証 
  - イヤホン
  - 現在服用している薬
  - 保証金:100,000円
- ★個室を希望される患者様は、  
入院を予約される際に  
お申し出ください。  
個室:16,200円