


## 経皮的血管形成術 患者さんパスシート NO.1


氏名		診療科名			
		入院予定期間	年	月	日
			年	月	日

月日	/
経過	入院日
達成目標	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 検査・入院生活について不明な点は医師や看護師に伝えましょう</li> <li>• 転倒予防について理解しましょう</li> </ul>
観察	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 入院後、血圧、脈、熱、呼吸数、呼吸音の性状を確認します</li> <li>• 指先にセンサーをつけ血液中の酸素濃度を測定します</li> </ul>
治療	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 両側の鼠径部の毛をバリカンで除毛します</li> <li>• 点滴の針を入れ、点滴をおこないます</li> </ul>
薬	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 血液をサラサラにする薬、糖尿病薬のうち中止指示のあった薬以外の薬はいつもどおり内服して来て下さい。お薬手帳と一緒に5日分お持ち下さい。医師、薬剤師が確認し継続するかどうか確認します</li> <li>• 血液をサラサラにする薬を飲まれている方は、内服が中止されているかを確認します</li> </ul>
活動	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 特に制限はありません</li> </ul>
排泄	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 特に制限はありません</li> </ul>
食事	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 検査当日の朝食後より食事はできません</li> </ul>
清潔	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 検査当日は入浴はできませんので、すませておいてください</li> </ul>
説明・指導	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 入院生活について説明いたします</li> <li>• バスタオル・浴衣・T字帯をお預かりします</li> <li>• 転倒・転落の事について説明します</li> <li>• 退院までの流れを説明いたします</li> </ul> <div style="text-align: right; margin-top: 10px;">  </div>

このパスシートは、診療計画の概要等をお知らせするものであり、治療・検査等を決定するものではありません。  
 なお、病状に応じて変更する事がありますが、その時はお知らせしますのでご了承ください。

## 経皮的血管形成術 患者さんパスシート NO.2

氏名		診療科名			
		入院予定期間	年	月	日
			年	月	日

月日	/				
経過	入院2日目（検査前）				
達成目標	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 検査・入院生活について不明な点は医師や看護師に伝えましょう</li> <li>・ 転倒予防について理解しましょう</li> </ul>				
観察	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 血圧、脈、熱、呼吸数、呼吸音を確認します</li> <li>・ 指先にセンサーをつけ血液中の酸素濃度を測定します</li> </ul>				
治療	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 点滴が続きます</li> </ul>				
薬	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 血液をサラサラにする薬、糖尿病薬のうち中止指示のあった薬以外の薬は、通常通り飲みます</li> </ul>				
活動	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 特に制限はありませんが、呼ばれてから検査室に行くため病棟内でお待ちください</li> </ul>				
排泄	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 特に制限はありません</li> </ul>				
食事	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 検査当日の朝食後より食事はできません</li> </ul>				
清潔	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 検査当日は病院での入浴はできません</li> </ul>				
説明・指導	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 検査時は、セーフティーボックスの鍵をかけましょう</li> <li>・ 検査前に看護師が用意した弾性ストッキングを着用します</li> <li>・ 転倒・転落の事について説明します</li> <li>・ 検査後の様子については3枚目ページでご説明いたします</li> </ul>				

このパスシートは、診療計画の概要等をお知らせするものであり、治療・検査等を決定するものではありません。  
 なお、病状に応じて変更する事がありますが、その時はお知らせしますのでご了承ください。

## 経皮的血管形成術 患者さんパスシート NO.3

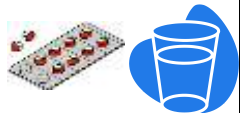

氏名		診療科名			
		入院予定期間	年	月	日
			年	月	日

月日	/
経過	入院2日目（検査後）
達成目標	<ul style="list-style-type: none"> <li>・痛みや足のしびれがある場合は我慢せず看護師に伝えましょう</li> <li>・検査後の安静を守りましょう</li> <li>・検査後、転倒に注意し安全に歩行しましょう</li> </ul>
観察	<ul style="list-style-type: none"> <li>・血圧、体温、脈拍、呼吸数、酸素濃度を帰室後・歩行開始前・消灯時に測定します</li> </ul>
治療	<ul style="list-style-type: none"> <li>・点滴が続きます</li> </ul>
内服	<ul style="list-style-type: none"> <li>・血液をサラサラにする薬、糖尿病薬のうち中止指示のあった薬以外の薬は通常通り飲めます</li> </ul>
排泄	<ul style="list-style-type: none"> <li>・安静中のトイレはベッド上で尿瓶などを使用します</li> </ul>
活動	<ul style="list-style-type: none"> <li>・検査後はストレッチャーでお部屋に戻ります</li> <li>・足の付け根の針を刺した部位は曲げないように足を曲げず、真っすぐに安静にします</li> <li>・起き上がると、足の付け根の部位が曲がり、出血の原因になりますので、ベッドに戻ったら止血のため約5時間はベッド上で安静となります</li> <li>・安静解除後から歩行が出来ます（初回歩行は看護師と共に歩きます）</li> <li>・歩行が自由に出来るようになったら弾性ストッキングを脱ぎます</li> </ul>
食事	<ul style="list-style-type: none"> <li>・歩行が可能になったら飲食が出来ます</li> </ul>
清潔	<ul style="list-style-type: none"> <li>・手術後はシャワーを浴びることが出来ません</li> </ul>
説明指導	<ul style="list-style-type: none"> <li>・安静時間、歩行開始時間の説明をします</li> <li>・創部や足に痛みやしびれなどがある時は、検査の合併症を起こしている可能性がありますのでベッドで安静にし、ナースコールを押し看護師に伝えてください</li> </ul>

このパスシートは、診療計画の概要等をお知らせするものであり、治療・検査等を決定するものではありません。  
 なお、病状に応じて変更する事がありますが、その時はお知らせしますのでご了承ください。

## 経皮的血管形成術 患者さんパスシート NO.4

氏名		診療科名			
		入院予定期間	年	月	日
			年	月	日

月日	/
経過	3日目
達成目標	<ul style="list-style-type: none"> <li>・退院後の生活について不明な点・不安な点があれば質問しましょう</li> <li>・創部や足の痛み、しびれなどがあれば看護師・医師に伝えましょう</li> </ul>
観察	<ul style="list-style-type: none"> <li>・血圧、体温、脈拍、呼吸数、酸素濃度を測定します</li> </ul>
検査	<ul style="list-style-type: none"> <li>・レントゲン・四肢の血圧を測る検査・採血があります</li> </ul>
薬	<ul style="list-style-type: none"> <li>・血液をサラサラにする薬、糖尿病薬は退院日もしくは医師の指示した日から再開して下さい</li> <li>・医師の指示のあった薬は飲みます</li> </ul> <div style="text-align: right;">  </div>
処置	<ul style="list-style-type: none"> <li>・看護師が穿刺部周囲を確認し異常がないか確認します</li> </ul>
活動	<ul style="list-style-type: none"> <li>・制限はありません。よく歩くようにしましょう</li> </ul>
食事	<ul style="list-style-type: none"> <li>・特に制限はありません</li> </ul>
清潔	<ul style="list-style-type: none"> <li>・退院後翌日から入浴が出来ます</li> </ul>
説明指導	<ul style="list-style-type: none"> <li>・退院日の翌日に刺した部分の絆創膏を剥がしてください</li> <li>・心配や不安な事がある場合は遠慮なく看護師に質問して下さい</li> <li>・創部の腫れや痛みの悪化がある場合は早めに外来を受診して下さい</li> <li>・生命保険や診断書などの書類は退院日に本館のAブロック文書受付窓口へ提出して下さい（文書受付窓口は日曜・祝日は受け付けできません）</li> </ul> <div style="text-align: center; margin-top: 20px;">  </div>

このパスシートは、診療計画の概要等をお知らせするものであり、治療・検査等を決定するものではありません。  
 なお、病状に応じて変更する事がありますが、その時はお知らせしますのでご了承ください。