

末梢血管インターベンション治療(EVT)入院 治療計画書

患者氏名:様

主治医:

担当看護師名:

治療予定日:月日時分 穿刺部位:

※前の検査の方や緊急検査が行われる場合は時間が前後することがありますので御了承下さい

日付		入院1日目	入院2日目		入院3日目	入院4日目	入院5日目(退院日)
			術当日(検査前)	術当日(検査後)			
お薬	点滴		☐ (時 分頃)に(部位:)に点滴を開始します	☐ 治療後も持続の点滴は続きます	☐ 点滴が24時間あります。	☐ 本日で点滴が終了します(月 日 時頃)	
	内服	☐ 持参頂いた薬を一時お預かりします ☐ 持参頂いた薬を継続して内服して下さい ☐ 持参頂いた薬が一部中止となります(薬:)	☐ 通常どおり内服してください ☐ お昼のみ(薬:)が中止になります	☐ 夕食後からの薬は通常通り内服できます ☐ 中止の薬がある場合、医師へ再開確認を行います >(薬:)は月 日より再開予定 ☐ 新しい薬が開始になります >(薬:)1日()回	☐ 中止の薬がある場合、再開日を確認します >(薬:)は月 日より再開予定 ☐ 新しい薬が開始になります >(薬:)1日()回		
検査		☐ 採血 ☐ 尿検査 ☐ 下肢動脈エコー ☐ 心臓超音波 ☐ レントゲン ☐ 血圧脈波検査(ABI) ☐ 各食前・寝る前に血糖検査があります	☐ 医師の指示がある場合、血糖測定を行います		☐ 採血 ☐ ABI検査 ☐ 下肢エコー		
食事		お食事は ☐ 循環器食()Kcal 塩分()g 未満 ☐ ()食()Kcal 塩分()g	☐ 朝食は食べられますが、 昼食は食べられません	☐ 検査終了直後より水分のみ摂取できます ☐ 検査後1時間後から食べられます ☐ 夕食は食べられます(安静時間内の場合、看護師が介助します)			
処置		☐ 身長と体重を測定します ☐ 検査後の観察のために動脈に印をつけます ☐ 必要時カテーテル挿入周囲の毛をカットします ☐ 腹囲を測定します ☐ 下肢エコー時の食事について(欠食・延食・制限なし)	☐ 点滴時に検査着に着替えてもらいます ☐ 検査の妨げになるため、安静を保つ目的で(時 分頃)に尿の管を入れます。 ☐ (時 分頃)に車いすにて検査室へ案内します ※緊急処置や複数予定が入っている場合は時間が前後する事があります。	☐ 造影剤を体の外に出すために水分をたくさん摂って下さい ☐ 尿の管は翌朝まで入れておきます ・治療後出血予防のため、管を入れた部分が圧迫されています 帰室後医師の指示により圧迫を緩めていきます ☐ 出血なければ圧迫している帯を(時 分頃)に緩めます ☐ 圧迫の除去は翌朝(時 分頃)になります	☐ 治療の際、カテーテルの管を入れた所の消毒を看護師にて行います		
安静・活動		入院後の活動範囲は ☐ 病院内自由です ☐ 病棟内自由です ☐ 必要時リハビリが始まります ☐ 手術・検査のために入浴します 男性は月・水・金:午前、火・木・土:午後 女性は火・木・土:午前、月・水・金:午後	☐ 前日に入浴していなければ、検査前までに入浴し ☐ 体拭きを希望される方は遠慮なく申しつけ下さい	☐ 帰室後◆時間は(時 分頃まで)はベット上で絶対安静です ☐ その後、起き上がりなどは可能ですが、(時 分頃まで)はベットから降りたり活動したりできません	☐ 治療翌日にて体をお拭きします ☐ 希望により洗髪や足浴等を行います	☐ 入浴可能です ☐ 希望により体拭き、洗髪等を行います	
説明・指導		☐ 薬剤師による説明があります ☐ 栄養士による指導があります	☐ ご家族の方は検査予定30分前にご来院下さい	☐ 出血や痛みを感じた場合は看護師へお知らせ下さい ☐ 医師により結果説明があります ※当日の検査や緊急処置等が全て終了してからの説明になりますので、説明までに時間を要する事があります	☐ 栄養指導があります(月 日 時頃) ☐ 薬剤指導(月 日)	☐ 次回受診の説明があります。 ・紹介状がある場合お返事は、 ☐ 退院時手渡し致します ☐ 後日郵送になります	
その他		☐ 検査承諾書の確認を行います ☐ 心疾患手帳を購入してもらいます				☐ 退院の書類、預かっている薬や手帳等をお渡します 看護師よりお知らせします	
サイン							

★病状に応じてこのスケジュールは変更になる場合があります。ご不明な点がございましたら、看護師にお尋ねください。
★看護ケアにおいて看護師の指示にて看護補助者がケア等を行うことがあります。

