

# 入院診療計画書 肝動脈塞栓術(TACE)を受けられる患者さんへ

ご説明年月日: 年 月 日 患者氏名: 様 病棟: 号室:

病名: 入院目的: 症状:

手術内容: 推定される入院期間: 約 (月・週・日) 特別な栄養管理の必要性: 無・有 → ( )

説明医師署名: 受持看護師名: 主治医以外の担当者名:

経過 日時	治療前日まで	治療日(治療前)	治療日(治療後)	治療翌日	治療後2日目	治療後3日目	治療後4日目以降	退院日
治療・検査	* 採血 * 肝臓予備機能の検査(ICG試験) * 心電図 * 胸部・腹部レントゲン	* 血管造影室で肝動脈塞栓術を行います (治療時間は1時間30分から2時間が標準です) 治療開始予定時刻( : ) 開始時刻は前後する場合があります 大幅に時間が変更になる場合は、その都度お知らせします		* 採血		* 採血	* 採血 (治療後5・7日目)	* 標準的な入院期間は6~12日です
お薬 (内服・点滴)	持ってこられたお薬を確認させていただきます	* 内服(あり/なし) 朝: 昼:  * 点滴をします	* 内服(あり/なし) 昼: 夕:  * 点滴をします * 抗生物質の点滴(あり/なし) 治療内容により必要となる場合があります	* 内服:いつも通り 飲んでください  * 点滴をします	* 内服:いつも通り 飲んでください  * 点滴をします	* 内服:いつも通り 飲んでください  * 点滴をします	* 内服:いつも通り 飲んでください  * 点滴をします (必要な方のみ)	
処置	* 治療部位の除毛をします * 両足の動脈にマークをつけます * 治療時に使用するストッキングのサイズを測ります(足首、ふくらはぎ)	* 検査着に着替えてください (看護師が検査着、紙パンツを渡します) * 治療する足にストッキングを履きます * 点滴の針を入れます * 必要な方は尿の管を入れます	* 治療終了後約4時間で、治療部位の血が止まっているか確認をします(医師)  ↓ * その後2時間で再度血が止まっているか確認をします(看護師) 問題なければ尿の管を抜きます (変更させていただくこともありますので医師または看護師に確認してください)					
安静度	病院内自由 	治療までは病院内自由ですが病室で安静にしてください	出血予防のため、治療した足を曲げたり、起き上がったりしないで、ベッドに寝てください 医師や看護師の指示があるまでじっとしてください	病院内自由	病院内自由	病院内自由	病院内自由	
食事	( ) いつもの通りです	* 検査前は絶食になります 午前の治療の方:朝食 午後の治療の方:昼食	* 午前の治療の方:夕食 午後の治療の方:翌日の朝食から摂ることができます * 飲み物は病室に帰ってからすぐに飲んでもかまいません (変更させていただくこともあります)	いつもの通りです (食欲がなく、お粥などに変更希望の場合は、看護師にお伝えください)	いつもの通りです	いつもの通りです	いつもの通りです 	
清潔	入浴・シャワー	入浴・シャワー	入浴・シャワーはできません	清拭	入浴・シャワー (熱がなければ)	入浴・シャワー (熱がなければ)	入浴・シャワー (熱がなければ)	
排泄			尿の管または尿器での排泄になります					
患者さんご家族への説明、必要書類、その他(リハビリテーション等の計画)	治療についての説明があります (医師・看護師)		治療結果の説明日時については主治医にご相談ください			採血の結果によって退院日が決定します	治療後の状態、退院について説明があります。	退院後の外来通院、退院時処方について説明があります

注1)この計画書は現時点で考えられるものであり、今後病状等により変わることもあります。その場合は再度説明いたします。

注2)入院期間については、現時点で予想されるものです。

上記のとおり説明を受けました。 年 月 日

患者本人署名	親族又は代理人署名	患者との続柄( )
--------	-----------	-----------