

肝動脈塞栓術(TACE)&肝動脈内抗癌剤注入療法(TAI) を受けられる患者さんへ

氏名 _____ 才 _____ 主治医 _____ 病棟 _____

	治療前日(/)	治療当日(/)術前 午前or午後	術後	翌日(/)
安静	制限なしです。 	・検査までは制限なしです。 弾性ストッキングの着用をお願いします。 	・指示があるまではベッド上安静です。→体の向きを変えたり、足を曲げたり出きません。 ・止血確認後は向きを変えることができますが、曲げないで下さい。 (詳細は別紙で説明します。)	・開始時間によっては翌朝までベッド上安静となります。
食事	・午前治療の方は 22時から絶飲食 です。 ・午後治療の方は 通常どおり です。	・午後治療の方は 9時から絶飲食 です。 朝: 内服・中止 昼: 内服・中止 として下さい。	・水分、食事開始時間については治療後に説明いたします。 造影剤を早くするため、可能な範囲内で水分は多めにとって下さい。	・通常どおりです。
内服	通常どおりです。		・治療後に説明します。 	・通常どおりです。
処置	・足背動脈にマジックで印をつけます。 ・両股から陰部にかけて除毛します。 ・尿の管を希望される方はお知らせ下さい。	・検査前に検査着に着替え、点滴を行います。 ・体温・血圧を測り、足背動脈を確認します。 	・治療後は頻回に体温・血圧を測定します。 	
清潔	出来るだけ入浴して下さい。			・熱や体のだるさなどがなければシャワーできます。1週間は治療部位を強くこすらないで下さい。
排泄	・通常どおりです。	・治療前にトイレを済ませて下さい。 ・希望される方は検査までに尿の管を入れます	・許可が出るまで、ベッド上で尿器・便器を使い、排泄していただきます。	・通常どおりです。
必要書類	・治療同意書に署名、捺印をお願いします。 ・アレルギー問診表の提出をお願いします。			☆退院後の注意点☆ ・退院後、腹痛、発熱などの症状があれば外来受診してください
その他	・検査には、眼鏡・時計・貴重品・義歯は外して下さい。 ・病院食は 20時まで しか保管出来ないため、午後の治療の方は必要時食事の準備をお願いします。 ・付き添いの家族の方は、治療中は部屋または、デイルームでお待ち下さい。			