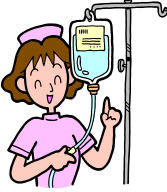
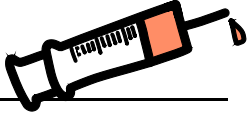

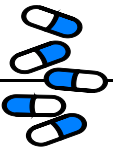


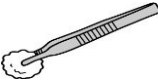




ラジオ波焼却術療法：RFAおよび

経皮的エタノール注入治療：PEIT マイクロウェーブ凝固療法：PMCT
を受ける患者さんとご家族の方へ

氏名 _____ 才 _____ 主治医 _____ 病棟 _____

	治療前日(/)	治療当日(/)	術前 AM・PM ()	術後	治療翌日以降
安静	通常どおりです。	・治療までは通常どおりです。 		・治療後は、指示があるまではベッド上安静です。からだの向きを変えたりせず、 いてください。座位もとらないで下さい。お 腹に力がかからなければ足を曲げてもち まいません。(医師が治療部位の止血 状態を確認に伺います。) ・止血確認後は歩行可能ですが翌朝 まではトイレのみにして下さい。	通常どおりですが重いものを持つたり 体を大きくひねったりするのは1週間 間はさけてください。(ex、車の運転 は可・ゴルフ禁) 
食事	午前治療の場合は 22時から絶飲食 です。	・午後治療の方は、9時から絶食、12時 から飲水不可です。		・水分・食事時間については、治療 後に説明いたします。	
内服	通常どおりです。 	朝： 内服・中止 昼： 内服・中止 として下さい		・治療後に説明いたします。	通常どおりです。
処置		・治療前に検査着に着替え点滴をします。 ・体温・血圧を測定します。 ・弾性ストッキングの着用をお願いします。		・治療後、適時部屋に状態を伺い に行きます。  	治療翌日創部のガーゼ交換をいたし ます 
清潔	通常どおりです。			 	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。	・治療前に排尿・排便を済ませて下さい。		・許可ができるまでは、ベッド上で尿器・ 便器を使用していただきます。 ・動けるようになったらトイレへ移動可 能です。	通常どおりです。
必要書類	治療同意書・生検同 意書に署名・捺印を お願いします。				
その他	・治療時には貴金属・義歯などは、外して下さい。(眼鏡・補聴器はかまいません) ・病院食は 20時まで しか保管できませんので、午後の治療の方は水分、食事をご用意ください。 ・治療日より発熱・疼痛を認めることがあります。症状が出ればお知らせください。				☆退院後の注意点☆ ・退院後、2週間は激し い運動は避けてください ・腹痛などなにか症状が あれば外来受診してくだ さい