

# 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する場合があります。 	・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出来 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 <b>22時から 絶飲食</b> です。 ・午後治療の方は <b>通常ど おり</b> です。	・午後治療の方は <b>9時から絶飲食</b> です。	・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。	・朝の薬は( )を飲んで下さい。 又は中止して下さい。 ・昼の薬は( )を飲んで下さい。 又は中止して下さい。	・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。 	・治療後3日間は治療 部位の消毒を行いま す。 
清潔	出来るだけ入浴して下さい。	 		・治療後3日間は入浴 シャワーは出来ません。 看護師が清拭・洗髪を 行います。
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。			
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 <b>20時まで</b> 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。			

### ☆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

