




No. 205 PTA（経皮的血管拡張術）を受けられる方へ

@PATIENTID
@PATIENTNAME

		入院日		退院日
		検査前	検査後	
月日		/ ()	/ ()	/ ()
ゴール		検査の目的と方法が理解できる。	安全に治療を受ける事ができる。	不安なく退院できる
治療 処置		処置は _____ で実施予定です。 開始予定時間は (:) です 処置前に術衣に着替えます。 点滴の針を挿入します。 	検査は仰向けで行います。 1時間程度かかります。状況によって長引く可能性があります。 検査が終了したら、点滴は終了になりますので点滴の針を抜きます。 検査後の状態で点滴を継続する場合があります。	午前中に透析があります。 時間は決まり次第お知らせします。 問題なく透析ができれば退院が決定します。
検査 測定		入院時に身長・体重を測定します。 体温・脈拍・血圧を測定します。 採血・レントゲン・心電図を行います。 	体温・脈拍・血圧を測定します。 適宜シャント音・スリルの確認を行います。 （帰室時、帰室後 1 時間・2 時間）	体温・脈拍・血圧を測定します。
入院 生活	食事	昼食は禁食になります。	夕食からお食事が出ます。	制限はありません。
	活動	検査開始までは制限ありません。	制限はありませんが、検査後からシャントのある腕は曲げるのを控えてください。検査の状況によって変更があるかもしれません。	制限はありません。
	清潔	シャワーの希望がありましたら、検査前にお願 いします。	検査後のシャワーは控えてください。	制限はありません。
説明	入院オリエンテーションを行います。 リストバンドを装着します。 検査同意書は提出してください 持参薬は継続か確認します。看護師へお渡し ください。 検査オリエンテーションを行います。 点滴前に排泄を済ませてください。	シャントのある腕に疼痛・出血・腫れがある場合は看護師にお知ら せください。 点滴注射部位に疼痛・出血・腫れが見られた場合は看護師にお知ら せください	退院オリエンテーションを行います。 次回の外来の確認をします。 	

* 入院期間・検査などの内容は検査後の状態に変更することがあります。ご了承ください。

東京医療センター9B 病棟 作成年月日：2018.3 No.205 (Ver. 1)