

No.205 PTA（経皮的血管拡張術）を受けられる方へ

ID @PATIENTID

氏名 @PATIENTNAME

	入院日		退院日
月/日			
	治療前	治療後	
目標	治療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	<p>治療は_____で実施予定です。</p> <p>開始予定時間は（　　:　　）です。</p> <p>治療前に術衣に着替えます。 点滴の針を挿入します。</p> 	<p>治療は仰向けで行います。</p> <p>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。</p> <p>治療が終了したら、点滴は終了になりますので点滴の針を抜きます。</p> <p>治療後の状態で点滴を継続する場合があります。</p>	退院日の透析の有無については、個別に説明します。
検査 測定	<p>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。</p> 	<p>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)</p>	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。	制限はありません。
	清潔	治療開始までは制限ありません。	制限はありません。
	排泄	シャワーの希望がありましたら、 検査前にお願いします。	制限はありません。
説明	<p>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。 治療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。 治療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。</p>	<p>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。</p>	 <p>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。</p>

* 入院期間・検査などの内容は治療後の状態で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 腎臓内科 9B病棟 作成年月日：2020. 2 №205 (Ver.1)

* この用紙は入院時持参してください。