

	入院日	治療当日		治療後1日目(退院日)
		治療前	治療後	
日付	12/31	1/1		1/2
目標	治療の予定や注意点が理解できる	安心して治療を受けることができる	<ul style="list-style-type: none"> <li>・痛みがない</li> <li>・出血がない</li> <li>・穿刺部に異常がない</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・痛みがない</li> <li>・出血がない</li> <li>・穿刺部に異常がない</li> <li>・発熱がない</li> <li>・退院後の注意事項が理解できる</li> </ul>
内服	<ul style="list-style-type: none"> <li>・持参された内服をお見せください</li> <li>・医師の指示により、一旦服用を中止する薬があります</li> </ul>	普段通り服用して下さい(中止するお薬があるときは看護師よりお知らせします)	<ul style="list-style-type: none"> <li>・普段通り服用して下さい</li> <li>・痛みがあるときはお知らせください(痛み止めを使います)</li> </ul> 	
注射		<ul style="list-style-type: none"> <li>・治療とは反対の手に点滴の針を入れます</li> <li>・治療直前に肩に緊張をやわらげる注射をします</li> </ul>	治療中のみ点滴があります 	
検査	必要時検査を行います			
処置		前開きシャツ、病衣に着替えます( )時から治療です 場所は1階血管造影室です 治療中、ご家族は血管造影室前でお待ちください	穿刺部を約4~6時間圧迫します(痛みが強い時は看護師にお知らせください)	医師の回診の時に、穿刺部を観察します
食事	腎臓食です 	午前治療:朝食が食べられません 午後治療:昼食が食べられません 治療2時間前まで水分は飲みます	治療後は飲食できます(腎臓食です)	
安静	病院内は自由です		治療後はトイレの時以外は安静にして下さい	病院内は自由です
排泄	制限はありません		ふらつき、めまいがある時は看護師までお知らせ下さい	
清潔	入浴またはシャワーを浴びてください		治療後は入浴、シャワーができません	医師の許可があれば、シャワーができます
説明	<必要物品> バスタオル 2枚 前開きシャツ 1枚	医師より治療の説明があります 治療の承諾書を提出ください 治療の連絡があるまではお部屋でお待ちください	医師より説明があります 	退院後の注意事項について説明します 治療翌日以降、主治医の許可あれば退院となります 退院してから約1週間後に再診があります

※これはあくまでも予定です。場合によっては予定通りにいかない事もありますので御了承ください。 福井県立病院 心臓血管外科 シャントPTA で入院された方へ 2016年9月改訂