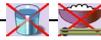


ID		患者氏名	様
----	--	------	---

四肢の血管拡張術(カテーテル治療)を受けられる方へ 【患者用クリニカルパス(入院スケジュール)】

この計画書は診療の概要を記したものであり、状況に応じて変更することがあります。※何かご不明な点があったら、担当医又は看護師にお尋ねください。

年月日	年 月 日	月 日 ~ 月 日	月 日		月 日	月 日
経過	入院日	治療前々日～治療前日	治療当日		治療後1日目	治療後2日目(退院日)
			治療前	治療後		
達成目標	<ul style="list-style-type: none"> 身体に問題がなく手術前検査が終了している 手術前日の処置について理解できる 手術の必要性について理解できる 	<ul style="list-style-type: none"> 身体に問題がなく手術前検査が終了している 手術前日の処置について理解できる 手術の必要性について理解できる 	<ul style="list-style-type: none"> 発熱なく手術を受けることができる 	<ul style="list-style-type: none"> 痛みの調整ができる 血圧が安定している 安静が守れる 足の動きがスムーズであり、しびれ感などがない 食事摂取ができる 		
検査 治療 処置	<ul style="list-style-type: none"> 体温、血圧、脈拍を測ります 血液検査、心電図、胸部レントゲンなどの検査をします 		<ul style="list-style-type: none"> 手術着に着替えます 入れ歯、時計、指輪などははずします 	<ul style="list-style-type: none"> 手術後に砂嚢、枕子を穿刺部にのせ圧迫止血します 	<ul style="list-style-type: none"> 治療肢の血圧測定検査を行い、治療効果を確認します 	
内服薬 注射	<ul style="list-style-type: none"> 内服薬は継続服用です 		<ul style="list-style-type: none"> 手術室で持続点滴を始めます 指示した内服薬のみ服用してください 	<ul style="list-style-type: none"> 指示された点滴量が終了したら点滴は抜去します 		
活動 安静度	<ul style="list-style-type: none"> 安静度に制限はありません 			<ul style="list-style-type: none"> ベッド上安静 看護師の介助で動くことができます 	<ul style="list-style-type: none"> 病棟内歩行できます 	
食事	<ul style="list-style-type: none"> 治療食 		<ul style="list-style-type: none"> 絶食 指示した時間までの飲水できます 	<ul style="list-style-type: none"> 食事再開(治療食):状態に応じて最短で手術日の夕方から再開します 	<ul style="list-style-type: none"> 栄養士から食事についてのお話があります 	
清潔	<ul style="list-style-type: none"> シャワー浴 		<ul style="list-style-type: none"> 手術まではシャワー浴できます 		<ul style="list-style-type: none"> 身体を拭きます 	<ul style="list-style-type: none"> シャワー浴できます
排泄	<ul style="list-style-type: none"> トイレ歩行 		<ul style="list-style-type: none"> 検査まではトイレ歩行 	<ul style="list-style-type: none"> 尿の管を入れます 排便は、おむつもしくは差し込み便器で行います 	<ul style="list-style-type: none"> 尿の管を抜去します トイレ歩行 	
指導 説明 書類	<ul style="list-style-type: none"> ネームバンドを装着 入院時オリエンテーション 医師から治療の説明があります 病状説明及び手術同意書、麻酔同意書、輸血同意書及び説明書、特定生物由来製品使用説明及び同意書 			<ul style="list-style-type: none"> 術後、医師より説明があります 	<ul style="list-style-type: none"> 【退院基準】 高い熱がない 傷の腫れや赤みがない 足の動きがスムーズであり、しびれ感などがなくスムーズに歩行できる 	<ul style="list-style-type: none"> 【退院後の生活について】 傷が腫れる、膿が出る 息切れ、動悸、胸の重たい感じ等の症状がある等の際は外来受診しましょう 【連絡先】 徳島大学病院:088-631-3111 代表番号になっていますので、退院後は下記へお知らせください 内科外来:088-633-7118 時間外受付:088-633-9211
リハビリ ・その他					<ul style="list-style-type: none"> 【退院後の治療計画】 内服薬の継続 定期的な外来受診 【指導】 服薬指導 退院後の生活について指導 	

