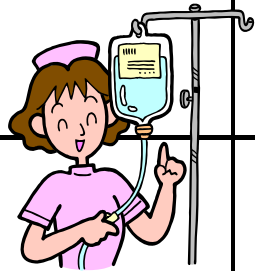


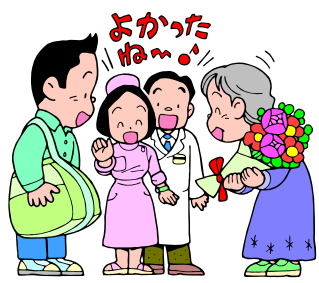




(当日) 経カテーテル肝動脈塞栓療法を受けられる方へ

氏名：@PATIENTNAME 様

	1日目 (治療当日)		2日目	3日目	4日目	5~9日目	10日目	
	治療前	治療後	治療後 1日目	治療後 2日目	治療後 3日目	術後 4~8日目	退院日	
日付	/		/	/	/	/ ~ /	/	
注射	<ul style="list-style-type: none"> <li>左腕に点滴を開始します。</li> <li>治療へ下りる前に筋肉注射をします。</li> </ul>		治療後3日目まで点滴があります。 					
内服	今まで飲んでいた薬があれば看護師にお知らせください。							
処置	<ul style="list-style-type: none"> <li>尿道カテーテルを入れます。</li> <li>弾性ストッキングをはきます。</li> </ul>		安静解除になれば、弾性ストッキングを脱ぎましょう。					
食事	朝食を半分程度摂取していただき、以後は絶飲食です。		治療後の飲食については医師の指示が出るまでお待ちください。					
清潔	入浴はできません。			入浴できます。				
活動	尿の管を入れます。		ベッド上安静です。		尿の管を抜きます。尿管抜去後、歩行可能です。			
説明	 手術後、主治医より説明があります。		腹痛、穿刺部痛などの異常があれば看護師にお知らせください。		 ◆退院後の注意点について <ul style="list-style-type: none"> <li>指定された再診日がある方は受診して下さい。</li> <li>規則正しい生活をするよう心がけましょう。</li> <li>内服薬はきちんと服用しましょう。</li> <li>痛みがとても強い等、気になる症状がある時は受診日以外でも受診して下さい。</li> </ul> TEL：0824-65-0101 (電話交換につながります。受診希望の旨をお伝え下さい) 			

\*病状に応じて予定は変更になる場合があります。ご不明な点がございましたら担当看護師におたずねください。