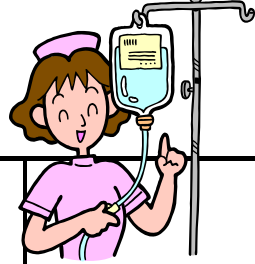


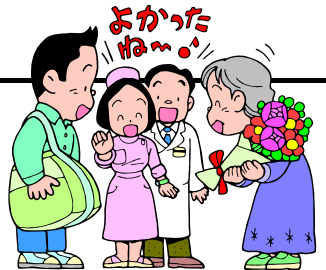




(前日) 経カテーテル肝動脈塞栓療法を受けられる方へ

氏名：@PATIENTNAME 様

	1日目 治療前日	2日目 (治療当日)		3日目 治療後1日目	4日目 治療後2日目	5~7日目 治療後3~5日目	8~9日目 術後6~7日目	10日目 退院日
		治療前	治療後					
日付	/	/		/	/	/ ~ /	/ ~ /	/
注射		<ul style="list-style-type: none"> 左腕に点滴を開始します。 治療へ下りる前に筋肉注射をします。 		術後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下さい。							薬剤師による服薬指導があります。
処置		<ul style="list-style-type: none"> 尿道カテーテルを入れます。 弾性ストッキングをはきます。 		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	入浴しておきましょう。	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。		<p>◆退院後の注意点について</p> <ul style="list-style-type: none"> 指定された再診日がある方は受診して下さい。 規則正しい生活をするよう心がけましょう。 内服薬はきちんと服用しましょう。 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。 <p>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)</p>		

*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。