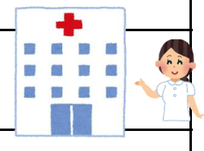
パス名称（入院治療計画書）肝動脈化学塞栓療法を受けられる患者様へ

ＩＤ:　　患者氏名:　　様　　生年月日:　　病名（症状）:

入院科/病棟:　/　　主治医:　　㊞　　担当医:

担当看護師:　　主治医以外の担当者:薬剤師　　管理栄養士

2014/11/20　作成

経過	入院	治療当日（治療前）	治療当日（治療後）	治療後1日目	治療後2日目	治療後3～4日目	治療後5日目	退院
月日	/	/		/	/			/
達成目標	治療の必要性が分かる 治療前に必要な準備ができる	治療に必要な準備ができる	出血・苦痛・不快症状出現時は知らせることが出来る	苦痛・不快症状出現時は知らせることが出来る	→	→	→	退院後の生活の注意点が分かる
治療・処置	★本人確認のために、ネームバンドを装着します ★両そけい部・大腿前面の除毛を行います ★足背動脈部位にマーキングをします	★検査着に着替えます ★点滴を開始します ★必要時尿道カテーテルを挿入します ★カテパンツを着用します	★ストレッチャーにて帰室します ★点滴終了時医師の指示により抜去します ★安静解除後尿道カテーテルを抜去します（希望により次の日に抜くことも可能です）					★ネームバンドを外します
検査	★採血があります				★採血があります		★採血があります	
内服	★現在内服している薬、中止している薬を確認します ★持参薬は医師の指示のある内服薬のみ服用して下さい	★指示された薬のみ内服して下さい						
食事	★21時以降はお食事は控えてください ★水・お茶は飲んで構いません	★食べ物は口にしないで下さい ★水・お茶は飲んでかまいません	★帰室1時間後水・お茶を飲むことができます ★帰室2時間後食事を摂ることができます					
看護	★生活行動に制限はありません ★シャワー浴ができます	★生活行動に制限はありません	★帰室後5時間はベッド上安静になります ★安静解除時医師が穿刺部の処置を行います ★安静解除後はトイレのみ歩行可となります	★病棟内歩行可	★病院内歩行可 ★シャワー浴ができます			
リハビリ	★必要時看護リハビリテーション等行います	→	→	→	→	→	→	
説明・指導	★入院生活や治療前の処置について説明があります ★カテ用パンツが必要になりますので、売店より購入してください						★栄養士から栄養指導があります	★退院後の注意点について説明します

★特別な栄養管理の必要性　㊒　・　無

注1　病名等は、現時点で考えられるものであり、
　　今後検査などを進めていくにしたがって変わり得るものです。
注2　入院期間は現時点で予測されるものです。
ご不明な点は遠慮なくスタッフへお尋ねください。

高齢者総合評価の実施　☐ 有　:☐ 無

総合的な機能評価	基本的生活動作	☐ 問題なし	☐ 要精査または要経過観察
	日常生活動作	☐ 問題なし	☐ 要精査または要経過観察
	認知機能	☐ 問題なし	☐ 要精査または要経過観察
	気分・心理状態	☐ 問題なし	☐ 要精査または要経過観察

上記の説明を受け、治療内容を理解しました
年　月　日

説明者:
説明を受けた人:
（代表者）　　続柄（　　）

公立大学法人福島県立医科大学会津医療センター附属病院
パス承認番号（No.60）承認年月日（2014年12月10日）　＜管理No.78＞