経皮的動脈形成術を受けられる （4日間入院）

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿様へ

説明医師

説明看護師（外来）

看護師（病棟）

月日	月　　日	月　　日		月　　日	月　　日
経過	治療前日	当日（治療前）	当日（治療後）	治療後１日目	退院日
目標	治療のための準備ができる 不安なく治療を受けることができる		穿刺部位の異常（出血、発赤、腫れ）がない ３８℃以上の発熱がない 安静が守れる 生活習慣改善のための行動目標がたてられる		退院後 生活上の注意点が言える 生活習慣改善のための行動目標を宣言できる
検査					
食事	指示食となります	治療の開始時間により ☐延食になります （朝・昼） ☐軽食になります （朝・昼） ☐いつも通り食事を済ませてください ※水分の制限はありません	治療後より 飲食可能です	制限ありません	朝食後、退院できます
	朝食は自宅で	看護師が説明します	看護師が説明します		
処置・観察	体温、脈拍、血圧、酸素飽和度を測ります 穿刺部位（右大腿・左大腿）毛剃りを行います リストバンドを手首か足首に装着します（退院日まで装着します）	早朝、治療前に体温、脈拍、血圧、酸素飽和度を測ります 尿の管を入れます 午前・午後＿＿時から治療が始まります 点滴の針を入れます	体温、脈拍、血圧、酸素飽和度を１～２時間ごとに測ります 出血や血腫などの有無を確認します <肘穿刺の場合> 出血を予防するため止血バンドをします	体温、脈拍、血圧、酸素飽和度を測ります 朝に医師が穿刺部位の確認をします 尿の管を抜きます 点滴の管を抜きます	体温、脈拍、血圧、酸素飽和度を測ります（１回/日） 朝に医師が穿刺部位の確認をします 退院時にリストバンドを外します
注射・内服	持参薬、お薬手帳を看護師にお渡しください	普段の薬は、治療指示に従って内服してください	点滴がついたまま病室に戻ります 点滴終了後も管は抜かずに残します		容態により退院後のお薬が出ます
行動	制限ありません シャワー、洗髪をしてください	治療前にトイレを済ませ化粧をとり、入れ歯、時計、アクセサリー、眼鏡をはずしてください 検査着に着替えてください 車椅子で治療室に行きます	治療した側の足、もしくは肘は曲げないでください <足のつけ根の場合> 翌朝まで床上安静になります 足の付け根の管を抜いた後、医師の指示で介助のもと体の向きを変えることができます 翌朝まで安静制限があります	シャワー可能です 必要に応じて看護師が体を拭き、着替えをお手伝いします 医師の検創後、制限ありません	退院後、入浴できます
説明	医師より説明 ・入院後の検査や治療計画について 看護師より説明 ・治療前後の処置や安静について ・生活習慣について 栄養士より説明 ・食事の栄養相談 薬剤師より説明 ・持参薬確認 ・使用薬剤について		医師より説明 ・治療結果と今後の治療計画について （治療当日又は翌日） 看護師より説明 ・治療後の安静について		看護師より説明 ・退院後の療養について

＊入院に際してこの用紙を必ずお持ちください。
＊入院に関して心配事がありましたらお申し出ください。
＊入院時に栄養状態を評価して栄養管理計画を立てます。また、定期的に栄養状態の再評価を行い計画を見直します。
＊この表はおよその経過をお知らせしたものです。種々の都合により、予定通りではないこともありますので、予めご承知ください。

ＩＤ No.

氏名

生年月日

食生活についておたずねします

①アルコールは何をどれくらい飲みますか。
飲まない方は記入しなくてよいです。

１日でどれくらい飲みますか？

種類　ビール（発泡酒含む）　＿＿＿＿＿ml
日本酒　＿＿＿＿＿合
焼酎　＿＿＿＿＿杯
チューハイ　＿＿＿＿＿杯
その他　＿＿＿＿＿杯

頻度　毎日　・　週1日は休む　・　その他

②お菓子を食べますか。　いいえ　・　はい

③コーヒーや紅茶を飲みますか　いいえ　・　はい　＿＿＿を＿＿＿杯/日

④ジュースを飲みますか　いいえ　・　はい　＿＿＿を＿＿＿杯/日

普段のお食事を1日分ご記入してください

	献立名と材料名
朝 （　時）	（例）おでん（大根2切れ、竹輪1本、ジャガイモ1個、卵1個、こんにゃく1切れ）
昼 （　時）	
夕 （　時）	
間食 （　時）	