




患者さんパスシート

カナ氏名
氏名
患者ID
担当医

様
印

適用開始日
適用予定日数
パス名
コメント

3日
PTA(経皮的血管形成術)(そけい)

日付	/		/		/	
経過	入院	治療当日(治療前)	治療当日(治療中)	治療当日(治療後)	退院	退院後
目標	治療の必要性と入院中のスケジュールを理解しましょう			治療後の安静を守りましょう		不安なく退院できるようにしましょう
治療・処置	身長と体重を測ります 足の付け根の毛を剃ります	撮影室で着替えをします	心臓血管撮影室でPTAを行います		朝、医師が創部の確認をします	
処方・注射	使用中のお薬を確認します		点滴を行います	点滴が終了したら点滴の針を抜きます		
検査	病棟で心電図をとる場合があります	朝食前に採血があります			採血があります 医師の創部の確認が終わったらABI検査に行ってください	
説明・指導	治療の説明を行います 院内専用無料テレビ放送の「カテーテル検査を受けられる方へ」を視聴して下さい			医師からの結果説明の日時を伝えます	退院の説明があります	
	入院中に、薬剤師が内服薬の確認を行います					
安静	 制限はありません	治療が始まってからはベッド上で寝たままです		ベッド上で過ごしていただきます	創部の確認が終われば制限はありません	退院日からお風呂に入れます(傷口が閉じていないときはシャワーにしてください。お風呂に入ったら絆創膏をはがしてください)
トイレ	トイレに行けます		寝たまま尿器で取ります 希望時、尿を出す管を入れます		WC トイレに行けます	傷口の腫れなどがあるときは早めに受診してください
清潔	シャワーに入れます	シャワーに入れません				
	塩分・脂肪を制限した食事ができます	治療の開始時間によっては食事を待っていただくことがあります	食事は食べられません	水を飲んで気持ちが悪くなければ食事が食べられます。食事の形態など希望がありましたら栄養士、看護師にご相談ください		
その他	治療の同意書を確認します 治療時間は状況により前後することがあります	化粧、マニキュアをおとし、入れ歯、ヘアピン、アクセサリ、時計などは外してください	ご家族の方は病室でお待ちください	胸の痛みや痛み、足のしびれなどありましたらお知らせください	退院は午前中にお願います お大事になさってください	 

ご不明な点・お気づきの点がございましたら、遠慮なく看護師におたずねください。

※この表はおおよその経過をお知らせするものです。状態により変更することもありますので、あらかじめご承知おきください。