

患者さんパスシート

カナ氏名
氏名
患者ID
担当医
様

適用開始日
適用予定日数 3日
パス名 経皮的血管形成術(術前入院、術後翌日退院)
コメント

日付	/		/		/	
経過	入院	手術前	手術中	手術後	術後1日	
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			不安無く退院できるようにしまし う
治療処置	身長と体重を測ります 脚の付け根周囲の毛を剃ります 足の甲に印をつけます		 血管拡張術			
注射お薬	 飲んでる薬を確認します	 点滴があります				
検査	血液検査があります 					血液検査があります 心電図、血流を確認する検査が あります
説明指導	治療の説明をします					退院についての説明があります
安静	制限はありません		治療が始まってからはベッドの 上で寝たままです 	治療した脚は曲げないで下さい ベッド上で3~5時間寝たままでいて 下さい	制限はありません	
トイレ	トイレに行けます		寝たままで尿器で取ります 希望があれば尿の管を入れます	安静中は寝たままで尿器で取ります。 安静解除後はトイレに行けます		
入浴	シャワーに入れます					 体を拭きます
食事	 塩分脂質を控えた食事が 出ます	朝食は食べられません		水を飲んで気持ち悪くなければ食事が 食べられます		
その他	同意書を確認します		入れ歯、アクセサリーを 外してください	検査室で着替えをします	出血に注意してください	
					午前中に退院となります 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、ご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。