



肝臓の治療(エタノール注入・ラジオ波)をうけられる患者さまへ

患者様用

お名前:

さま

主治医:

月日 経過	入院日～前日まで	治療前	治療後	翌日
達成目標	治療について理解できる	精神的に安定し治療が受けられる	治療後の苦痛が軽減できる 血圧などの全身状態が安定する	通常の生活に戻ることができる
治療・薬剤 (点滴・内服)	いつも通り内服してください 抗凝固剤を内服している場合は、 主治医確認のもと中止になります	<input type="checkbox"/> 午前の治療 朝の薬は中止し、昼の薬は内服してください <input type="checkbox"/> 午後の治療 朝の薬は内服し、昼の薬は中止してください 治療前、左手に点滴をはじめ、直前に肩に 筋肉注射をします	いつも通り内服してください 点滴が終了したら針をぬきます	いつも通り内服してください 
処置				針を刺した所を看護師が 観察しガーゼを除去します
検査	主治医指示のもと検査をすることがあります			主治医指示のもと CTや採血検査をすることがあります
活動 (安静度)	制限はありません	制限はありません	治療後、3時間はベッドの上で安静になります	制限はありません
食事	普段通り食事ができます 	<input type="checkbox"/> 午前の治療 朝食は食べられませんが、昼食から食べられます <input type="checkbox"/> 午後の治療 朝食は食べられますが、昼食から食べられません	普段通り食事ができます	普段通り食事ができます
清潔	入浴できます	治療前までは、入浴できます	入浴できません	シャワー浴できます 治療後2日目より入浴できます
排泄	制限はありません	治療前にトイレをすませておいてください	安静時間内であれば尿器などでお手伝いします 安静解除後はトイレまで歩いていきます	制限はありません
患者様及び ご家族への説明 栄養指導	治療について医師から説明があります			検査結果について 説明があることがあります