

# PEIT（経皮的肝腫瘍エタノール注入法）を受ける患者さんへ



患者名	様		主治医	担当看護師		
経過	治療前日	治療当日（治療前）	治療当日（治療中）	治療当日（治療後）	治療1日目	治療2日目～退院まで
日付	/	/		/		/
達成目標	<ul style="list-style-type: none"> <li>治療について理解し同意できる</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>苦痛があれば表出できる</li> <li>医師の指示にあわせて呼吸、息止めができる</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>腹痛、吐き気など症状なく過ごすことができる</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>今後の治療方針が決定する</li> </ul>
治療処置		<ul style="list-style-type: none"> <li>点滴を始める前に術衣に着替えます</li> <li>ベッドで処置室へ移動します</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>酸素マスクをつけます</li> <li>心電図モニターをつけます</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>ベッドで病室へ戻ります</li> <li>穿刺部を下にして圧迫した姿勢で横になります</li> <li>治療後4時間まで血圧を測ります</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>穿刺した部位の絆創膏を貼り換えます</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>穿刺した部位の絆創膏を剥がします</li> </ul>
検査					<ul style="list-style-type: none"> <li>採血があります</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>腹部CTを撮る場合があります</li> </ul>
薬剤	<ul style="list-style-type: none"> <li>薬剤師が普段飲んでいるお薬の確認をします</li> <li>血がさらさらになるお薬を飲んでいませんか</li> <li>/ より（ ）中止です</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>治療1時間前から左手に点滴をします</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>点滴チューブの横から痛み止めを注射します</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>点滴は夕方まで続きます</li> </ul>		
食事	<ul style="list-style-type: none"> <li>食事ができます</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>午前中に治療する場合、朝食はありません</li> <li>午後に治療する場合、昼食はありません</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>治療後2時間後からお茶やお水を飲むことができます</li> <li>3時間後から食事を食べることができます</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>食事ができます</li> </ul> 	
排泄	<ul style="list-style-type: none"> <li>特に制限はありません</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>治療に呼ばれたらトイレを済ませてください</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>治療後3時間経てばトイレに行けます</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>特に制限はありません</li> </ul>	
安静・活動	<ul style="list-style-type: none"> <li>特に制限はありません</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>特に制限はありません</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>治療後1時間は穿刺部を下にして安静にしてください</li> <li>その後2時間はベッド上で安静にし、治療後3時間経てばトイレまで歩けます</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>特に制限はありません</li> </ul>	
清潔	<ul style="list-style-type: none"> <li>シャワー浴ができます</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>希望があれば朝早い時間にシャワー浴ができます</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>シャワー浴できません</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>シャワー浴はできません</li> <li>体拭き用のタオルをお渡しします</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>シャワー浴ができます</li> </ul>
患者さん・ご家族への説明	<ul style="list-style-type: none"> <li>医師が治療について説明します</li> <li>同意書が必要です</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>テープまけしやすい方は事前にお知らせください</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>腹痛や吐き気、気分不良がある場合はすぐにお知らせください</li> </ul>		

※ この予定表はあくまでもおおよその目安です。個々の身体能力、体調等により経過は様々です。この表より達成が遅れると治りが悪いということではありません。

2021/01改訂

※ ご不明な点はお気軽にスタッフにおたずねください。