




# 経皮的ラジオ波焼灼療法（RFA）を受ける方へ



患者名	様		主治医	担当看護師			
経過	入院日（治療前日）	治療当日（治療前）	治療当日（治療後）	治療1日目	治療2日目	治療3日目	
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>合併症なく過ごすことができる</li> <li>治療後の安静を守ることができる</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>合併症がなく過ごすことができる</li> <li>痛みや発熱がなく過ごすことができる</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>今後の方針が決定する</li> </ul>
治療処置	<ul style="list-style-type: none"> <li>術衣に着替えます</li> <li>治療時間にあわせて左手に点滴をします</li> <li>トイレに行く場合は点滴スタンドを使用してください</li> <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>穿刺した所を固定します</li> <li>必要に応じ酸素吸入を行います</li> <li>治療終了後2時間までは30分ごとに血圧を測ります</li> <li>その後2時間は60分ごとに血圧を測ります</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>看護師が穿刺した場所の絆創膏を貼り換えます</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>シャワー後絆創膏をはがします</li> </ul>
検査					<ul style="list-style-type: none"> <li>採血があります</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> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>指示があったお薬だけを飲みます</li> <li>点滴をします</li> <li>治療中は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>点滴は通常夕食後には終了します</li> <li>普段飲んでいるお薬を再開します</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>朝食がです</li> <li>昼食は食べられません</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>治療終了1時間後から少量の水分を摂ることができます</li> <li>夕食がです</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>点滴を始める前にトイレを済ませベッドでお待ちください</li> <li>希望される方には尿の管を入れることができますので、事前にお知らせください</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>治療終了後3時間まではベッド上排泄です</li> <li>尿意、便意がある時はナースコールでお知らせください（寝たまま使用できる尿器、差込み便器を使います）</li> <li>治療終了後3時間経ち、出血がなければトイレが使用できます</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> <li>ベッドで処置室へ移動します</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>ベッドで病室へ戻ります</li> <li>治療終了後1時間は穿刺した場所を下にし、ベッド上で安静にします</li> <li>その後2時間は、体の向きを変えられますがベッド上で安静にします</li> <li>治療終了後3時間経ち、出血がなければトイレの時だけ歩くことができます</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>シャワー浴できる方は午前中の早い時間に済ませてください（順番に声掛けします）</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>体拭き用のタオルをお渡しします</li> <li>穿刺した場所に問題がなければ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>止血をしているお腹のガーゼやテープを剥がさないようにしてください</li> <li>吐き気、腹痛、気分不良などがありましたら看護師にお知らせください</li> <li>痛みが強い時は痛みどめを使います</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。

※ ご不明な点はお気軽にスタッフにおたずねください。

