

# 経皮血管拡張術(PTA) 入院診療計画書

傷病名①

傷病名②

症状  事前検査による異常所見  
 自覚症状  
 (疼痛 シャント音の異常 )

予定入院期間:

入院病棟:

担当医

副担当医

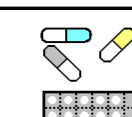
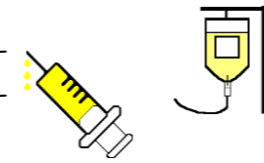







看護師

薬剤師

管理栄養士

退院調整担当

患者さんのお名前

日付	/			
	~入院まで	経皮血管拡張術前	経皮血管拡張術後	経皮血管拡張術後1日(透析後、退院)
患者さんの目標	経皮血管拡張術後、合併症がなく経過する			
治療処置	常備薬があれば、医師か看護師にお知らせください 	眼鏡、腕時計をはずしてください  シャントの反対の腕か左足に点滴をします  痛み止めの注射をします 橈骨動脈に印をつけます   ストレッチャーでレントゲン室に行きます	終了後、ストレッチャーで病室もどります  	シャントを使用し透析を開始します 透析終了後、退院できます  点滴を抜きます
検査	採血をします			
食事		昼食は絶食です 	検査1時間後( : )水分はとれます  検査3時間後( : )飲食できます 	飲食できます 
清潔	シャワーできません			シャワーできます
排泄	トイレへ行けます		安静解除後、トイレへ行けます	トイレへ行けます
安静	病院内自由です		安静解除時間は、( : )です	病院内自由です
説明指導	医師より説明をします   看護師より説明をします 	PTA中は ・カテーテルを入れる部位の消毒後、局所麻酔をします。 ・シースといわれる管を、シャントに針を刺します ・その管を通して、拡張用の管を通し シャントの狭窄部にバルーンが来る ように位置を決めます ・バルーンを膨らませて狭窄部を広げます★造影剤を入れた時に熱い感じがします ★狭窄部を広げる時に痛みがあります ・治療中は、動かない様お願いします ・変わったことがあれば、お知らせください		シャントの自己管理を続けてください ・毎朝、血液の流れる音を確認しましょう(狭窄があると、ヒューヒューやザッザッと短い音がします) ・シャントの腕での血圧測定、締め付ける衣服は止めましょう。 ・いつもと違う、音や痛み、赤み等の症状がある時は、スタッフにお知らせ下さい
栄養褥瘡自立度	・特別な栄養管理の必要性 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし ・褥瘡の有無 現在 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし 過去 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし ・日常生活自立度 <input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 準寝たきり <input type="checkbox"/> 寝たきり ■診療費概算(医事課) ●1割負担で25,000~45,000円前後、2割負担で50,000~90,000円前後、3割負担で75,000~135,000円前後 ※上記はあくまでも概算となっておりますので、参考にしてください。 ●医療費が高額になった場合、「限度額適用認定証」をご利用いただくことで、窓口での支払負担が既定の金額で済みます。所得により限度額は異なりますので、ご加入の保険者で手続きされる際にご確認ください。 ※認定証は申請した月より適応となりますので手続きはお早目をお願いいたします。 ●福祉医療を受けておられる方は健康保険分の診療費はありません。 ●食事代は個人負担となります。(所得により負担額は異なります)			

上記のとおり説明を受けました

年 月 日

患者本人署名

親族または代理人署名

続柄

黒部市民病院  
令和2年7月 改訂



①PATI ENT1 DC032 ②PATI ENTSELECTEDSECT1 CNCODE ③SYSAT ④SSTME800001 ⑤USER1 D⑥PATI ENTWARCODE