

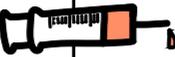
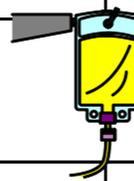
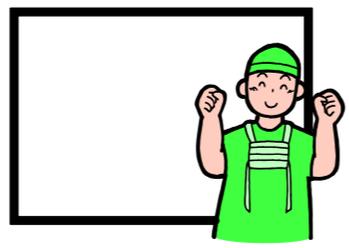
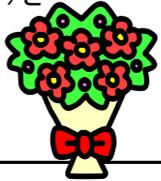


埋め込み型ポート(中心静脈)術を受けられる()さま

主治医は、 _____ です

病棟師長は、 _____ です

担当看護師は、 _____ です

日付	手術当日入院(/)	手術当日(/)術前	手術当日 術後	術後1日目(/)	術後2日目(/)
目標	身体的・精神的に準備が整う		苦痛や疼痛がなく順調に経過する		
安静度	特に制限はありません		問題がなければ制限はありません 担当医・担当看護師よりお知らせします		
食事	普通食または治療食ですが、朝食摂取後より食べないでください	<ul style="list-style-type: none"> 水分は()時まで飲むことができます それ以降、飲水はできません 	夕から食事が出ます 		
清潔	前日、入浴またはシャワーをしてください			シャワーができます	
検査	採血・レントゲンなど 				
内服	入院前に内服されていた薬は、続けて飲んでいただきます				
注射		<ul style="list-style-type: none"> 手術前に点滴を1本します 筋肉注射をします 	<ul style="list-style-type: none"> 抗生剤の点滴を術前と術後に1本ずつします 		
処置		必要に応じて太ももの毛をそります			
説明・指導	<p>入院・手術についての説明</p> <p>入院は1泊2日の予定です 必要物品を確認します</p> <ul style="list-style-type: none"> 『入院についての問診表』 『手術承諾書』 <p>を看護師にお渡しください</p> <p><必要物品></p> <ul style="list-style-type: none"> タオル 2~3枚 ティッシュペーパー 1箱 		<p>手術後、医師から説明がありますので、家族の方は、手術終了まで1人は病院内にいらっしゃいますようお願い致します</p> 	<ul style="list-style-type: none"> 手術の後、ポートを留置したことを証明するカード(患者記録カード)をお渡しします 常に携帯し、医療機関受診時に掲示してください 退院後、ポートを留置した部から出血がある場合や、痛みが強い時などは外科外来を受診して下さい 夜間であれば、救急外来へ電話(64-8111)をしてください 	

* 病状に応じて、予定が変更になる場合があります。

* ご質問等がありましたら、遠慮なく看護師までお尋ね下さい。

