

# ラジオ波焼却療法（RFA）を受けられる方へ

	入院日（治療前）	治療当日	治療後1日目	治療後2～5日目	治療後6日目～退院まで
目標	<input type="checkbox"/> 治療の内容、流れ、注意事項がわかる	<input type="checkbox"/> 合併症が分かり、症状出現時は医療者へ報告ができる <input type="checkbox"/> 転倒、転落を予防する行動ができる			<input type="checkbox"/> 退院後の生活に向けて準備をすることができる
説明	<input type="checkbox"/> 同意書の確認をします <input type="checkbox"/> 入院生活と治療に関する説明をします （『入院のご案内』をご覧ください）	<input type="checkbox"/> <b>【治療時間】</b> <b>（ 時 分）の予定です</b> <b>【準備】</b> <input type="checkbox"/> 貴金属類、コンタクト、入れ歯はすべてはずしてください <input type="checkbox"/> 眼鏡は持ち込み可能です。入れ物を準備してください	<input type="checkbox"/> 腹痛、発熱、出血、吐き気がある時はお知らせください		<input type="checkbox"/> 退院後の生活について説明します <input type="checkbox"/> 腹痛、発熱が続くようであれば病院に連絡をしてください
処置		<input type="checkbox"/> 点滴の針を入れます	<input type="checkbox"/> 傷口のテープを剥がします	<input type="checkbox"/> 点滴終了後、針を抜きます	
活動	<input type="checkbox"/> 安静制限はありません	<b>【治療後】</b> <input type="checkbox"/> ストレッチャーで病室に戻ります <input type="checkbox"/> <b>治療後4時間はベッド上安静です</b> <input type="checkbox"/> 安静時間中はベッド上排泄です <input type="checkbox"/> 治療4時間後からトイレ時のみ歩行ができます <input type="checkbox"/> 治療後初めての歩行は看護師が付き添います	<input type="checkbox"/> 医師の指示で安静制限は解除になります <input type="checkbox"/> チューブに注意して生活してください	<input type="checkbox"/> 安静制限はありません <input type="checkbox"/> チューブに注意して生活してください	
薬剤	<input type="checkbox"/> 入院時に内服薬を確認します	<input type="checkbox"/> 点滴をします	<input type="checkbox"/> 点滴をします	<input type="checkbox"/> 点滴は終了です	<input type="checkbox"/> 抗血栓薬は（ 月 日）から内服を再開します
検査	<input type="checkbox"/> 採血		<input type="checkbox"/> 採血		
観察	<input type="checkbox"/> 検温 <input type="checkbox"/> 身長測定、体重測定	<input type="checkbox"/> 検温 <input type="checkbox"/> 合併症の症状を観察します <input type="checkbox"/> 点滴の針が入っているところを観察します			
食事	<input type="checkbox"/> 食事制限はありません	<b>【治療前】</b> <input type="checkbox"/> <b>朝食は半量摂取してください、その後は絶食です</b> <input type="checkbox"/> 治療の直前まで飲水ができます <b>【治療後】</b> <input type="checkbox"/> <b>絶食です</b> <input type="checkbox"/> 治療直後より少量飲水ができます	<input type="checkbox"/> 医師の診察の結果で、朝食から食事が開始になります	<input type="checkbox"/> 食事制限はありません <input type="checkbox"/> 食べやすい食事に変更できます（看護師にご相談ください）	
清潔	<input type="checkbox"/> シャワー浴ができます		<input type="checkbox"/> シャワー浴ができます		

状況に応じて予定が変更になる場合があります。ご不明な点がございましたらお尋ねください

