

入院診療計画書 (No.14-0015~0019)

心臓カテーテル検査を受けられる方へ (検査前日入院)

病棟 _____ 病室 _____ (ID: _____)
 患者氏名: _____ 様

主治医署名: _____ (印)
 説明者署名: _____ (説明日 / _____)
 本人または家族署名: _____ (続柄: _____)

病名: _____
 推定入院期間: _____ 日程度
 症状: _____
 特別な栄養管理の有無: 有 無

日時	月 日	検査日	月 日	月 日
経過	入院日	検査前	検査終了後	退院日
達成目標	*精神的・身体的に不安なく検査に望むことが出来る		*検査後、合併症なく経過できる *指示された安静が守られている *疼痛コントロールができる	*退院後の生活の注意点が理解できる
処置	*身長、体重を測ります *血圧や脈、体温などを測ります	*検査前に点滴をはじめます *穿刺部位の毛をそります (足からの検査時) *穿刺部位の手または足の脈が触れる場所にペンで印をつけます	*点滴は、穿刺部位の圧迫を外す時まで行います。 *検査は動脈から行っていますので出血し易く、強く押さえてとめる必要があります *包帯やテープなどははがさないでください *穿刺部位の出血や腫れがないか確認を行います *血圧や脈、体温などを測ります	
薬剤	*現在内服している薬を持参してください	*血糖降下剤の内服やインスリン注射は量が変わることがあります 内服() インスリン注射()	*夕方から通常通りにお飲みください	*退院時に薬が処方される場合があります
検査	*採血やレントゲン、心電図などの検査をする場合があります *1番目の検査は午後1時頃から始まり、その後は前のかたが終わり次第検査を始めますので検査の開始時間を正確にお伝えする事ができません			
栄養管理	*入院時に、医師・看護師・管理栄養士によって、栄養状態を評価し、必要に応じて入院栄養指導を行います。			
食事	*制限はありません	*朝食はお召し上がりください *朝食後は食べ物はとらないでください *水分は朝食後も取ってください *昼食については検査の時間によって異なります 適宜、説明いたします	*治療後より水分、食事をお摂りいただけます	
活動	*制限はありません	*検査までは点滴をもって歩けます *検査の準備などがありますので、病室でお過ごしください *検査室へは車椅子(またはベット)で行きます	*穿刺部位をできるだけ動かさないようにしてください *手からの検査では、検査後から歩けます *足からの検査では医師の指示に従って下さい *穿刺部位の出血や腫れが生じた場合安静にしてください時間が長引くこともあります	
排泄	*制限はありません	*足からの検査の時は、尿の管を入れます	*足からの検査では、安静のためベッド上での排泄 *手からの検査では、制限はありません	*足からの検査時、医師が穿刺部位を診察し圧迫を外された後、尿の管を抜きます
清潔	*制限はありません	*検査前は制限はありません	*検査終了後は、穿刺部位を圧迫中であり、入浴やシャワー浴はできません	*穿刺部位からの出血や発熱がなければ退院後入浴してもかまいません
患者様及び御家族への説明生活指導	*検査同意書を持参してください	*検査の順番が変わることもありますのでご了承ください *検査時にご家族の方もご来院ください *検査は地下1階の血管造影室で行います *検査前に、眼鏡・時計・入れ歯を外します	*穿刺部位の痛みや痺れがあるとき、その他何でもお知らせください *検査結果の説明時間は、検査後にお知らせします *検査後すぐに検査室で結果説明が行われる場合もございますので、ご家族の方は地下1階血管造影室の待合室でお待ちください	*検査入院の方は検査翌日に退院です *退院は10時頃になります *看護師より、退院後の生活の注意点について説明を行います

※入院期間については現時点で予想される期間です。状態に応じて変更になる場合もあります。ご不明な点は遠慮なくお聞き下さい。

