

入院診療計画書

腕より下肢動脈カテーテル検査を受けられる

病名

<<ORIBP_SEX>>

年齢

生年月日:

症状

受持看護師

薬剤師

2部印刷
本紙:患者ファイル
コピー:患者様用

病棟

管理栄養士

	入院日 月 日	検査当日 月 日		検査翌日～退院日 月 日～
		検査前	検査後	
私の目標	・検査の説明がわかる ・検査に対する心配事や不安なことが話せる	・安静が守れる ・痛い時や気分が悪い時などに訴えることができる		・退院後の注意事項や生活が理解できる
食事	減塩食ができます 入院中に栄養士により栄養指導があります 	検査直前まで飲水は自由です ・検査のため □ 朝遅食 □ 昼遅食 です ・食事の制限はありません ただし、お薬は飲んでください 	検査終了直後より飲水は自由です 食事は検査1時間 後から食べることができます 手術をした方の反対側の手で食事を食べてください 	退院後の注意点 退院後4～5日は次のことに注意してください ① 検査した腕での労働や重いものを持ったりすることをさけてください ② 検査した腕をぶつけたり急に伸ばしたり曲げたりしないでください ③ 検査した腕での血圧測定はしないでください
安静度		自由です	検査直後よりトイレに歩いて行くことができます 3時間後に手首の固定バンドをゆるめます。 	
処置	採血・心電図・レントゲンの検査を行います (主として入院時または入院前に外来で行います)	検査着に着替えます 装飾品は外してください 両腕・両足の脈の触れる場所に×印をつけます		主治医が穿刺部の消毒・確認をします
内服 点滴	以前から飲んでいる薬があれば持ってきてください 医師の中止指示がない限り、いつもどおりに薬を飲んでください 薬剤師により服薬指導があります 	手から点滴を入れます 	検査終了より6時間後に点滴を抜きます ただし医師の指示により翌朝まで持続する場合もあります 痛みが強い場合は、ナースコールで申し出てください 	
説明・指導	主治医より検査に関する説明があります ご家族の方も同席してください (月 日 時) 同意書に署名し提出していただきます	ご家族の方は検査前にご来院ください 検査後医師より説明があります	検査後は、観察のため頻回に看護師が伺います 検査後は造影剤を排泄させるため、いつもより多くの水分を取ってください	退院時に次回の入院・外来検査予約および紹介状がある場合はお渡します
用意するもの	バスタオル(検査前に必要です)			

※上記内容は、現時点で考えられるものであり、今後検査等を進めていくにしたがって変わることもありますのでご了承下さい。

※ご質問等ございましたら気軽にスタッフへ声を掛けてください。

◆総合的な機能評価◆ 評価対象外

- ・日常生活動作 問題なし 要経過観察
- ・認知機能 問題なし 要経過観察
- ・意欲 問題なし 要経過観察

※ 特別な栄養管理の必要性 有 無主治医
印
又は署名
私は、上記診療行為について、主治医から十分な説明を受けました。

年 月 日 患者 又は 親権者・親族等サイン

(続柄)