

入院診療計画書

足より 下肢動脈カテーテル検査 を受けられる ()様へ

2 部 印 刷
本紙: 患者ファイル
コピー: 患者様用

病名 年齢 生年月日: 薬剤師
主治医 受持看護師 病棟 管理栄養士

	入院日	検査当日		検査翌日～退院日
	月 日	月 日	月 日	月 日～
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 <input type="checkbox"/> 朝遅食 <input type="checkbox"/> 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 	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> 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 激しい運動や労働は避けてください ② 入浴は退院日の翌日からできます </div>
安静度	自由です	 分からない事があれば 遠慮せず いつでも声をかけて くださいね	検査後3時間は絶対安静です 足を曲げたり上半身を起こしたり座ったりすることはできません 3時間後に足のつけ根においた重しをのけることができます その後はトイレ(洋式)まで歩くことができます 	
清 潔	毛剃りの後、入浴・シャワー浴をしてください 医師により入浴・シャワー浴が禁止されている方には温タオルをお渡しします		入浴はできません	
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) 両足の付け根の毛剃りをします	検査着に着替えます 装飾品は外してください 両足の脈の触れる場所に×印をつけます 尿管をいれます		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、いつでも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があります 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
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。

患者 又は 親権者・親族等サイン (続柄 _____)