

# 入院診療計画書

## 足より心臓カテーテル検査を受けられる( )様へ

病名  
症状

年齢 生年月日: \_\_\_\_\_  
受持看護師 \_\_\_\_\_

病棟

薬剤師

管理栄養士

2部印刷  
一部:患者ファイル  
一部:患者様用

	入院日		検査当日		検査翌日～退院日	
	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  	
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 尿の管をいれます		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	
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。

入院費用 概算	健康保険・国保 3割負担 60,000円 高齢受給・老人 1割負担 20,000円	※食事負担金1食260円が別途負担となります。
------------	--	-------------------------