











入院診療計画書

手首 腕 より 心臓カテーテル検査 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:
 症状 受持看護師 病棟 管理栄養士

薬剤師

	入院日	検査当日		検査翌日～退院日	
	月 日	月 日	月 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 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ちたりすることをさける 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  ③ 検査した腕での血圧測定はしない 入浴は退院の翌日から可能です 
安静度	 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		自由です 手首 検査直後よりトイレまで歩いて行くことができます 検査1時間後より病棟内を自由にいただけます  腕 検査1時間後よりトイレ時まで歩いて行くことができます 検査終了3時間後に固定の板を外します 腕の固定板を外した後は、病棟内を自由にいただけます →板を外した後もなるべく腕を伸ばしててください 		
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 両腕の脈の触れる場所に×印をつけます	主治医が穿刺部を確認し、止血バンドを外します 	
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 (<input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日 <input type="text"/> 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)
 高知赤十字病院 内科(循環器内科) (腕) 03-004-P1(患者用)