

患者名【 様】

パス名：心臓カテーテル検査

経過	入院決定日(外来受診)	入院日(月 日)	検査当日(月 日)	退院日(月 日)
食事	<ul style="list-style-type: none"> 塩分控えめの食事を心がけてください。 	<ul style="list-style-type: none"> 入院中、病院食以外の飲食は、控えてください。 塩分6gの食事です。 	<ul style="list-style-type: none"> 検査前までは絶食です。(詳しくは入院後に説明します) 口 検査後は軽食を準備しています。(詳しくは、検査後に説明します) ※検査後1時間より、飲水・食事ができます。 	<ul style="list-style-type: none"> 引き続き、塩分控えめの食事を心がけましょう。 
内服薬	<ul style="list-style-type: none"> 中止する薬がある場合があります。 	<ul style="list-style-type: none"> 日頃飲んでいるお薬や使用しているインスリンがある方はお知らせ下さい。 入院中、お薬は病棟管理とさせていただきます。持参されたお薬は飲まないようにしてください。 	<ul style="list-style-type: none"> 医師の指示により、検査前に服用することがあります。 	<ul style="list-style-type: none"> いつも通りのお薬です。場合によってはお薬の内容を変更する場合があります。
検査処置観察	<ul style="list-style-type: none"> 検査時間は、入院日にお知らせします。 	<ul style="list-style-type: none"> 両足のつけね、または、手首の除毛をします。 血圧、脈拍、体温などを測ります。 夜勤の看護師が一日の排便・排尿の回数をうかがいます。 追加検査がある場合があります。 	<ul style="list-style-type: none"> 検査当日朝より点滴を始めます。 足からの場合は、尿道に管を入れます。(医師の指示により) 手首からの場合は、手首へ麻酔作用のあるテープを貼ります。 検査前に排尿をすませてください。 検査着に着替え、ベッド又は車椅子で検査室へ行きます。 ※検査時間前には、以下の物は外しておいてください。(時計、アクセサリ、コンタクトレンズ) ※眼鏡・補聴器は検査室へ持参可能です。 検査後は検査時に管を刺した所の観察を行います。止血確認後、消毒し、ガーゼのついたシールを貼ります。 	<ul style="list-style-type: none"> 検査時に管を刺した所の観察をします。貼っているシールは翌日剥がしてください。もし剥がれた場合は、絆創膏に貼り替えてください。
安静度	<ul style="list-style-type: none"> 制限はありません 	<ul style="list-style-type: none"> 制限はありません。 	<ul style="list-style-type: none"> 《足からの場合》 ベッド上(ベッド30度まで可)安静です。排泄もベッド上です。 6時間後に圧迫ガーゼ・尿道の管を外した後は、制限はありません。 《手首からの場合》 帰室後よりトイレのみ歩行可能です。 止血バンドを外した後、制限はありません。 	<ul style="list-style-type: none"> 特に制限はありません。
清潔	<ul style="list-style-type: none"> 制限はありません 	<ul style="list-style-type: none"> 毛を剃った後シャワーを浴びて清潔にしてください。 	<ul style="list-style-type: none"> 安静のため身体を拭きます。 	<ul style="list-style-type: none"> 本日までシャワーは避けてください。
説明	<ul style="list-style-type: none"> 医師より心臓カテーテル検査の同意書の説明があります。 入退院支援センターにご案内します。 入院までの生活についてお伺いします。(緊急連絡先、生活習慣等) 入院生活について説明があります。(必要書類など) 障害者手帳・介護保険認定証など、お持ちの方は次回ご持参ください。 	<ul style="list-style-type: none"> 医師より検査について、看護師より入院生活について説明を行います。 入院誓約書・検査の同意書は口検査前日までに提出をしてください。 	<ul style="list-style-type: none"> 検査中、ご家族の方は病室または、病棟の食堂でお待ち下さい。 主治医より、検査結果の説明や今後の治療方針、退院等について説明があります。 	<ul style="list-style-type: none"> 入院費のお支払い確認後、看護師よりお薬・診察券のお渡し、書類の説明が口あります。
ご意見 ご要望	何か、ご不明な点があれば、看護師へおたずね下さい		計画説明日	計画説明者
			年 月 日	
			同意者ご署名	本人以外の場合は、患者様との関係