

No9 心臓カテーテル検査を受ける患者様へ

病名 _____

病棟 _____

号室 _____

患者氏名 _____

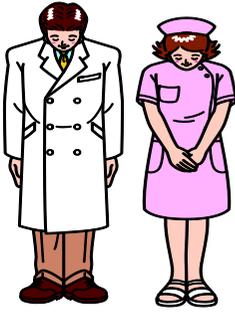
様 _____

検査開始予定時間 _____ :

担当医: _____

担当看護師: _____

説明看護師: _____

		入院日(/)	検査当日(/)		退院日(/)
			検査前	検査後	
治療/処置		<ul style="list-style-type: none"> 翌朝点滴で使用する針をいれます。 (医師の指示にて検査前日より点滴をする場合もあります。) 内服されているお薬がありましたらお知らせ下さい。 夜はゆっくりお休みいただけるよう安定剤を用意しています。希望の方はお知らせください。 	<ul style="list-style-type: none"> 内服薬の変更は(ありません・あります) ↓ ()は中止です ()時に緊張をほぐす目的で安定剤を内服していただきます。 検査の2時間前より点滴を行います。 検査着を着ていただきます。中は上半身は裸で、下半身は下着・寝衣の着用が可能です。 検査室へは眼鏡・義歯などの貴金属は外して行きます。マニキュアや化粧品等も必ず落として下さい。 貴重品は金庫にいれ、鍵を付添者にお預け下さい。 	<ul style="list-style-type: none"> カテーテルを挿入した部位は下記のような器具で止血を行います。指先の痛み・しびれ・冷感が強いときはお知らせください。  <ul style="list-style-type: none"> 医師が止血を確認し、外すまでは器具を触らないで下さい。(約8時間で抜去)絆創膏は翌日剥がしても大丈夫です。 点滴は医師の指示により継続・終了します。 検査より帰室されてから12時間尿をためていただきます。 	
	検査	<ul style="list-style-type: none"> 身長・体重測定を行います。 採血・レントゲン・心電図()の検査を行います。 	検査中		
入院生活	食事	<ul style="list-style-type: none"> いつもどおり召し上がれます。 	<ul style="list-style-type: none"> ()の手首よりカテーテルを挿入します。 検査中は動かないでください。何かありましたら医師・看護師にお知らせください。 造影剤を使用します。一時的に胸が熱く感じるがありますが、異常なことではありません。 検査が午前の場合、朝は禁食となります。 検査が午後の場合、昼食が禁食となります。 飲水は可能です。 	<ul style="list-style-type: none"> 検査終了後、飲水は可能です。 食事は2時間後より可能となります。 	
	清潔	<ul style="list-style-type: none"> シャワー浴可能です。 	3日間(/ まで)シャワー浴・入浴は出来ません。		
	活動	<ul style="list-style-type: none"> 特に制限はありません。 	<ul style="list-style-type: none"> 特に制限はありませんが、いつでも検査室へ行けるようトイレ以外は病室で待機しててください。 	<ul style="list-style-type: none"> 帰室後1時間はベッド上安静となりますが、ベッド上で座っていることは可能です。その間のトイレはベッドサイドで尿器を使用していただきます。 1時間後より歩行が可能となります。 検査をした側の腕はできる限り安静にし、重い物を持つたりしないようにしてください。 	
説明内容	<ul style="list-style-type: none"> 医師から検査についての説明があります。医師が同意書を渡しますので、署名の上提出してください。 	<ul style="list-style-type: none"> 付き添いの方は、カテーテル室がある検査棟へ入る入口付近でお待ちいただけます。検査出棟時に再度ご案内致します。 	<ul style="list-style-type: none"> 検査結果は医師より説明があります。 退院について看護師より説明があります。 	<p>退院手続きの説明をいたしますので、スタッフステーションまでお越しください。</p>	

ご署名 _____