

No35 経皮的冠動脈形成術を受ける患者様へ

病棟

号室

患者氏名

様

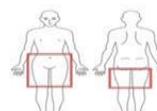
病名:

治療開始予定時間: \_\_\_\_\_

担当医: \_\_\_\_\_

担当看護師: \_\_\_\_\_

説明看護師: \_\_\_\_\_

	入院日 ( / )	治療当日 ( / )	治療後1日目 ( / )	治療後2日目 ( / )	退院日 ( / )
治療・処置	<ul style="list-style-type: none"> <li>足の付け根周囲の毛を処理します。 </li> <li>翌日点滴で使用する針を入れます。(医師の指示にて前日から点滴をする場合もあります。)</li> <li>内服しているお薬がありましたらお知らせください。</li> <li>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下さい。</li> </ul>	<p>治療前</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>内服薬の変更はありません。あります。( )</li> <li>は中止します。</li> <li>( )時に安定剤を飲みます。</li> <li>治療の2時間前から点滴をします。</li> <li>医師の指示により尿管を挿入する場合があります。</li> <li>上下とも裸の状態で検査着を着ていただき、前貼りをさせていただきます。</li> <li>義歯・眼鏡などの貴金属ははずします。</li> <li>化粧はしないでください。マニキュアは落としてください。</li> <li>貴重品は金庫に入れ、鍵を付き添いの方に預けてください。</li> </ul>	<p>治療後</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>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・冷感が強い時はお知らせください。 </li> <li>医師が止血を確認し外すまで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。</li> <li>12誘導心電図をとります。</li> <li>退院日まで心電図モニターを着けます。</li> <li>点滴は医師の指示により継続・終了します。</li> <li>帰宅後から12時間尿をためていただきます。尿管が挿入されている場合は医師の指示に従い抜きます。</li> <li>内服薬が変更になる場合はお知らせ致します。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>再出血や血腫がないか確認します。 </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>心電図モニターをはずします。</li> </ul>
		<p>検査</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>血液検査・レントゲン・心電図を行いません。</li> <li>身長・体重測定をします。</li> </ul>	<p>治療中</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>治療部位は( )の手首です。</li> <li>治療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。</li> <li>造影剤を使用します。一時的に胸が熱く感じる場合がありますが、異常なことではありません。 </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>採血・心電図検査があります。</li> </ul>	
<p>活動</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>特に制限はありません。 </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>特に制限はありませんがトイレ以外はなるべくお部屋でお過ごしください。 </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>帰宅後1時間はベッド上安静となります。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。</li> <li>1時間後より歩行が可能となります。</li> <li>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。 </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>特に制限はありません。 </li> </ul>		
<p>食事</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>いつも通り召し上がれます。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>手術が午前の場合:朝禁食です。</li> <li>手術が午後の場合:朝半食、昼禁食です。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>検査終了後、飲水は可能です。</li> <li>食事は2時間後より可能となります。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>通常通り召しあがれます。 </li> </ul>		
<p>説明</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>入院生活と治療についてのオリエンテーションがあります。</li> <li>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。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>付き添いの方は、カテーテル室がある検査棟の入り口付近でお待ちいただけます。出棟時に再度ご案内いたします。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>検査結果は医師より説明があります。</li> <li>退院について看護師より説明があります。</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>退院について看護師より説明があります。</li> <li>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にお越し下さい。</li> </ul>	

ご署名