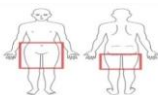

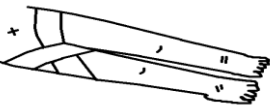
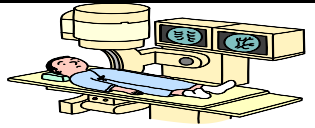
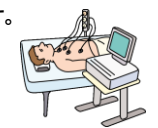






No35 経皮的冠動脈形成術を受ける患者様へ

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<br>( / )   | 治療当日<br>( / )  | 治療後1日目<br>( / )  | 治療後2日目<br>( / )  | 退院日<br>( / )   |  |
|-------|--|--|--|--|--|--|
|       |  | 治療前  | 治療後  |  |  |  |
| 治療・処置 | <ul style="list-style-type: none"> <li>足の付け根と太もも周囲の毛を処理します。</li> </ul>  <ul style="list-style-type: none"> <li>翌日点滴で使用する針を入れます。(医師の指示にて治療前日より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> | <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ご検査を着ていただき、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、鍵を付添者にお預けください。</li> </ul>  | <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形で固定します。</li> <li>出血予防のため指示された時間までは足を曲げないで下さい。</li> </ul>  <ul style="list-style-type: none"> <li>12誘導心電図をとります。</li> <li>点滴は医師の指示により継続・終了します。</li> <li>帰室後から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>   |  |
| 検査・治療 | <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>  | 治療中 <ul style="list-style-type: none"> <li>検査部位は( )の鼠径です。</li> <li>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。</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>    |  |  |  |
| 活動    | <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>帰室後はベッド上安静となります。(約 時間)安静時間は検査後医師より指示があります。止血が十分でない場合は時間が延長することがあります。</li> <li>安静時間中でも検査した方の足を曲げなければ、横を向くことは可能ですが、看護師が介助いたしますのでお声をかけてください。</li> <li>止血確認後、歩行が可能となります。歩行開始後再び出血するようなことがありましたら、すぐにお知らせください。</li> </ul>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>特に制限はありません。</li> </ul>  |                                |  |
| 食事    | <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:朝朝食、昼禁食です。</li> </ul>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>治療終了後、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>  |  |  |
| 説明    | <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>治療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