

脳血管造影検査を受けられる方へ

入院診療計画書

作成日:

| | | | | | | |
|-----|---|---|--|---------|--------|--------------|
| ID | 患者様名 | 病名 | 特別な栄養管理の必要性 | ◎ 無 ○ 有 | ★退院指導★ | |
| 看護師 | 薬剤師 | 症状 | リハビリ計画 | □ 無 □ 有 | | 外来受診日 |
| 栄養士 | 作業療法士 | 手術日 | 総合的な機能評価 | 問題なし | | 外来担当医 () |
| 日付 | 入院日(検査当日) | | | 経過 | 退院日 | |
| 経過 | 検査前 | 検査後 | 検査後1日目 | 検査前 | 検査後 | |
| 目標 | 不安なく検査を受けることができる | しびれや痛み、出血などの合併症がなく過ごすことができる | 退院後の生活が理解できる | 検査前 | 検査後 | |
| 点滴 | 検査前に持続の点滴を行います | 検査終了後、医師の指示により点滴の針を抜きます | ありません | 検査前 | 検査後 | |
| 内服 | 内服中の薬はすべてお持ちください 抗血栓薬は医師の指示の確認をします 一部の糖尿病薬は一定期間休薬です (外来で渡しているパンフレット参照) | 内服薬再開の指示があればお伝えします | | 検査前 | 検査後 | |
| 検査 | ありません | | | 検査前 | 検査後 | |
| 処置 | 検査前に検温があります 手首、足首、足の甲の動脈の触れる部分にマジックで印を付けます 【腕から検査を行う場合】 痛み止めのシールを検査の30分前に貼る場合があります | 帰室後に数回検温があります 検査で針を刺した部分の観察を行います マジックで印を付けた動脈の観察を行います 検査終了3時間後に圧迫の解除を医師が行います 絆創膏を貼ります | 絆創膏を剥がし傷の観察を行います | 検査前 | 検査後 | |
| 活動 | 制限はありません | 【足の付け根から検査を受けた場合】 検査終了後3時間は 穿刺した側の股関節を曲げないでください ベッド上の安静となります 【腕から検査を受けた場合】 安静を保つために腕を固定具で 固定し3時間圧迫します 歩行は可能です | 制限はありません | 検査前 | 検査後 | |
| 食事 | ()より絶食となります 飲水制限はありません | 飲水・食事は検査30分後から可能です 初回の水分摂取時は看護師がお手伝いします | 制限はありません | 検査前 | 検査後 | |
| 清潔 | 検査前に検査着に着替えます 検査着の下はパンツのみ着用します | 入浴、シャワー浴はできません | 制限はありません | 検査前 | 検査後 | |
| 排泄 | 検査前に排泄を済ませておいてください | 【足の付け根から検査を受けた場合】 圧迫が解除されるまでは、ベッド上での排泄となり 尿器や便器を使用します 必要時看護師が介助します 尿の管が入っている場合は 歩行できれば尿の管を抜きます 【腕から検査を受けた場合】 トイレでの排泄は可能ですが お手伝いが必要な場合はお声かけ下さい | 制限はありません | 検査前 | 検査後 | |
| 指導 | 不安なことがあれば看護師にご相談ください | 検査後にふらつき、しびれ、手足の違和感など 体調に異常がある場合や 針を刺した部分の痛み、腫れ、出血がある場合は ナースコールを押してお知らせください | 腕から検査を行った場合は 手首や肘は過度に動かさないでください 重い物を持たないでください | 検査前 | 検査後 | |
| 説明 | 外来で渡された同意書などは忘れずにお持ちください 検査前に入れ歯、眼鏡、指輪などの 貴金属類は外してください マニキュアを外して下さい | 検査後に主治医から検査結果の説明があります 安静時の排泄や針を刺した部分の痛みの増強があれば 看護師にお知らせください | 医師の診察はありません 午前中に退院となります 平日の精算は事務員が説明に伺いますので お待ちください 土日、祝日の精算は後日となります | 検査前 | 検査後 | |

*上記内容は現時点で考えられるものであり、今後変わり得る場合があります。

りんくう総合医療センター 5階病棟 作成: 2016.03 改訂: 2024.09

説明日: 20 年 月 日 主治医(説明医):

◎ (署名もしくは捺印)

完成後はコピーを1部取り、病棟用ファイルに入れ、原本を患者様にお渡し下さい。

本人/家族等:

続柄: