

ID

名前

生年月日

様

入院予定表(兼看護計画書) 心臓カテーテル検査を受ける方へ

	/ ()		/ ()		/ ()
	入院日(患者支援センター受付に来院: 時入院)	検査前	検査中	検査後	退院日
心臓カテーテル検査	- 両方の手首(足からの時は足の甲にも)の動脈の所に印を付けます - 足からの場合は、足の付け根から太股にかけて毛を剃ります - 必要な時に採血をします - 点滴の針を刺します。検査前日からの点滴を始める場合があります	- 看護師より連絡があったらトイレを済ませて検査着に着替えて下さい - 点滴をしていきます - 車椅子(足からの検査の時は寝台車)3階の血管造影室に移動します - 眼鏡、指輪、義歯等は外していただきます	- 検査中はご家族の方がいるようにして下さい - 検査は、右肘または右足の付け根からの局所麻酔で行います(検査内容によっては他の場所を注射することもあります) - 最初は少し痛みがありますが、麻酔が効いてくると痛みがなくなります(しかし、押される感じや触っている感じは残ります) - 造影剤を入れると一時的に体が熱くなりますが、心配はいりません - 最後に刺した所を圧迫止血します * 検査中、何かありましたら、手や足を動かさずに、声を出して遠慮なくお話し下さい	- 帰室後6時間は、検査で針を刺した所を圧迫して固定します - 医師または看護師が圧迫をはずすまでは、曲げないようにして下さい - 所定の点滴が終わったらはずします 	- 午前中に退院となります - 午後に退院となります
血圧 体温	- 血圧や体温を測ります - 胸の不快感、動悸、痛み等がありましたらすぐにお知らせ下さい	血圧を測ります (AM6時、検査前) 		- 血圧や体温を測ります - 針を刺した所の出血、痛みやしびれがありましたら、お知らせ下さい	
食事	治療食(高脂血症減塩食など)のご飯またはお粥が出ます	朝食→1例目の方は、半分して下さい。2例目以降の方は全部食べて大丈夫です		- 水分はいつもより多めに飲んで下さい - 食事が米飯の方は昼・夕食がおにぎりになります	
トイレ	自由です			- 手からの場合→トイレは歩いていきます - 足からの場合→圧迫がはずれるまでは寝たままで尿器を使用しますのでお知らせ下さい	
薬	- 今まで飲んでいた薬も同様に飲んでください(血糖降下剤を内服している方はお知らせ下さい) () - 月 日 ~ 月 日 休薬して下さい - アレルギー予防の薬を内服して下さい * 月 日 時 * 月 日 時 				お薬の足りない方や追加のある方は、薬が出ます
留意点 その他	- 外来で承諾書を渡された方は提出して下さい - 外来で検査の説明を受けなかった方は、主治医より説明があります - ご家族の方と来院願います - 承諾書の記入が出来ましたら、看護師に渡して下さい - 看護師より病棟の説明と、検査についての説明があります		- 原則として、検査の時にご家族の方は3階の家族待合室でお待ち下さい - 都合の悪い方は、お申し出下さい	主治医より検査の結果についての説明があります。原則ご家族の方も同席して下さい 	次回の受診日は (月 日 時) です

説明看護師氏名

上記の内容について説明を受けました。

患者氏名

家族氏名(続柄:)

自署であれば押印は不要です

心臓血管内科(Ver1.0) 2021.3.31

説明日


前橋赤十字病院
 MAEBASHI RED CROSS HOSPITAL