

ID

様

生年月日

病名

(経皮的冠状動脈形成術を受ける方へ)

入院予定表

主治医

説明医

立ち会い看護師

	/ ()			/ ()	/ ()	
	入院 (入院受付に来院: 時入院)	治療前	治療中	治療当日後	治療後 1日目	退院日
治療・処置	<ul style="list-style-type: none"> 動脈の触れる所 (両足の甲) に印をつけます。 必要と判断した時は、両足の付け根から膝までの毛をそります。 	<ul style="list-style-type: none"> 検査着に着替えます。 □□時頃より点滴を始めます。 治療内容により尿の管を入れます。(ご本人の希望も考慮します。) ストレッチャーで検査室に移動します。 	<ul style="list-style-type: none"> □右・□左 □手首・□足の付け根から、局所麻酔で行います。 最初、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。 カテーテルを入れ造影剤を入れるときに体が熱くなったり風船を膨らませた時に胸が一時的に痛くなったりすることがありますが、心配はいりません。 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ください。 	<ul style="list-style-type: none"> 使用した管 (カテーテル) の太さにより安静時間が異なります。 → □時頃安静解除予定 ☆ 管 (カテーテルを入れた) 足は、曲げないようにしてください。 ☆ 多少の寝返りはうてますので、看護師に声をかけてください。 	<ul style="list-style-type: none"> 午前中、医師が右足の圧迫をはずします。その後、点滴とモニター、尿の管をはずします。 	
点滴・注射・飲み薬	<ul style="list-style-type: none"> 今まで飲んでいた薬も同様に飲んでください。(利尿剤、血糖降下剤を内服している方はお知らせください。)(中止することがあります。) 	<ul style="list-style-type: none"> 飲み薬はいつものとおり内服してください。 		<ul style="list-style-type: none"> 飲み薬はいつものとおり内服してください。 		<ul style="list-style-type: none"> お薬の足りない方や追加のある方は、薬がでます。
検査	<ul style="list-style-type: none"> 必要時、採血をさせて頂くことがあります。 	<ul style="list-style-type: none"> 朝、採血をさせて頂きます。 		<ul style="list-style-type: none"> 3時間後に病室で心電図と採血をします。 	<ul style="list-style-type: none"> 朝、採血をします。 午前中に心電図を病室でとります。 	
日常的なケア	<ul style="list-style-type: none"> 血圧を測ります。 体温を測ります。 胸の不快感、動悸痛み等がありましたらお知らせください。 	<ul style="list-style-type: none"> 血圧を測ります。(AM6時、検査前) 		<ul style="list-style-type: none"> 血圧を測ります。(帰室後、1・3・6時間後) 体温を測ります。 	<ul style="list-style-type: none"> 血圧を測ります。 	
食事・栄養	<ul style="list-style-type: none"> 治療食 (高脂血症減塩食など) のご飯または、お粥が出ます。 	<ul style="list-style-type: none"> 朝食は半分、食べてください。 		<ul style="list-style-type: none"> 食事 (ご飯) の方は 昼より、おにぎりになります。看護師が手伝いますので、横になったまま、お食べください。 帰室後より、水分も取れます。 	<ul style="list-style-type: none"> 食事 (ご飯) の方は昼より、ごはんにもどります。 	
病棟内の活動や安静		<ul style="list-style-type: none"> 看護師より連絡があったらトイレを済ませてください。 		<ul style="list-style-type: none"> 排泄は、寝たまま尿器を使用しますので、お知らせください。 安静が必要なため、起き上がることは出来ません ☆ 体の向きを変えたい時、腰が痛い時など遠慮なくお知らせください 	<ul style="list-style-type: none"> 足からの場合は圧迫が取れば、トイレまで歩けますが、圧迫を取り除くまで、安静が必要です。 手首からの場合はすぐトイレにいきます。 	
入浴・シャワー						
説明・指導・教育	<ul style="list-style-type: none"> 看護師が入院生活や検査について説明します。 主治医が検査について説明をしますので、ご家族の方も同席をお願いします。 				<ul style="list-style-type: none"> 主治医が検査結果について説明しますので、ご家族の方も同席をお願いします。 	
痛みへの対応				<ul style="list-style-type: none"> 痛み止めが使えます。 ※痛みがある時は我慢せずにお声かけください。 		
その他/留意点	<ul style="list-style-type: none"> 承諾書の記入が出来ましたら看護師に渡してください。 	<ul style="list-style-type: none"> 入れ歯、眼鏡、指輪等は、はずしてください。 ※バスタオル1枚と、T字帯または紙オムツ1枚をご用意ください。 	<ul style="list-style-type: none"> 検査時、御家族の方は3階の待合室でお待ちください。 	<ul style="list-style-type: none"> 治療のために管 (カテーテル) を入れた足の痛みやしびれ、付け根の違和感など感じましたらお知らせください。 		<ul style="list-style-type: none"> ☆次回受診日は (月 日 時) です。
ご要望やご希望あればご記入ください						

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)

(自筆の場合、押印は不要です。)