

脳血管撮影を受けられる方へ

KCH-251-06-0282-001

患者氏名:

経過 日付	入院日 (検査前日)	検査当日		退院予定日	外来 受診日
	/	検査前	検査後	/	/
ゴール (到達目標)	①手術の準備(必要書類の提出、必要物品の準備)ができる。 ②検査時の注意点が分かる。	①絶飲食の時間を守ることができる。 ②朝の薬の内服時間・種類を守ることができる。	①検査後に、血圧・脈拍の変動などの異常がない。 ②安静や体位、食事などの制限を守ることができる。 ③異常があれば、看護師に報告できる。	①検査前の状態に戻っている。	 退院後の受診日まで に異常を感じましたら 受診日を待たずに受診 してください。
治療 処置	お薬を飲んでいる方は、持参してください。 中止しなければいけないお薬は、再開になるまで看護師がお預かりする場合があります。 眠れない場合は、薬が用意されていますのでお申し出ください。	内服薬のある方は、朝の薬を指示通りに内服してください。 検査30分前から点滴を開始し、右手首に痛み止めのテープを貼ります。 検査室から連絡があったら、専用の検査着に着替えます。 検査室へは、車椅子でいきます。 	看護師が、帰室時、帰室30分後、2時間後、4時間後に伺い、血圧や体温を測り、症状を観察します。 1時間後、2時間後、4時間後右手首の圧迫を緩和していきます。痛みやしびれがあった場合は、看護師にお知らせください。 	朝に、看護師にてシーネと、手首のバンドを外します。 針を刺した部分に痛みを感じたり、腫れに気づいたりしたときは、病院にご連絡ください。	
検査	採血と心電図検査とレントゲンがあります。				
安静度	制限はありません。 病棟外に出るときは看護師に声をかけてください。	制限はありません。 病棟外に出るときは看護師に声をかけてください。	検査後より、病棟内安静です。	制限はありません。	
食事	通常の食事をおとりください。 ◆ 特別な栄養管理の必要性・・・有 ・ 無 (どちらかに○を) 	午前中検査の場合は、起床時から絶食です。 午後から検査の場合は、朝食を摂取して以降、絶食です。 飲水は、可能です。 	帰室後より、飲水・食事が可能となります。 	通常の食事をおとりください。	
排泄	病棟もしくは病室のトイレをご利用ください。	検査前にトイレをすませてください。 	病棟もしくは病室のトイレをご利用ください。	病棟もしくは病室のトイレをご利用ください。	
清潔	シャワーをします(シャワーの時間は看護師がお伝えします)。 マニキュアは、落としておいてください。 	お化粧はしないでください。 髪の毛は、帽子をかぶったときに帽子の中へ入れ込んでください(ヘアピンやゴムなどは使用できません)。	看護師が洗面やうがいをお手伝いします。 検査当日はシャワー浴ができません。		
リハビリ	「総合的な機能評価」・・・該当する場合、別紙にて評価				
説明	看護師が、検査前・後の経過、処置について説明します。 入院診療計画書、検査同意書など、必要な書類を医師がお渡ししますので、署名をし、看護師へ提出してください。		主治医より検査結果の説明があります。 	看護師より次回の外来日について説明があります。 薬剤師よりお薬についての説明があります。  	

※今回の入院につきまして現時点での診療計画は以上の通りです。なお、この説明は現在の病状から予測される範囲のものです。病状等に変化がございましたら、その都度ご説明をさせていただきます。ご不明の点がございましたらお申し出ください。