

ID @PATIENTID

入院診療計画書

脳血管造影検査を受けられる

@PATIENTNAME

@PATIENTWARD 病棟 @PATIENTROOM 病室

@SYSDATE

患者又は代理氏名

主治医氏名

看護師長氏名

担当看護師


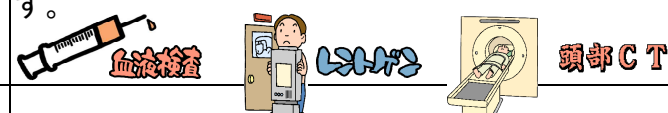

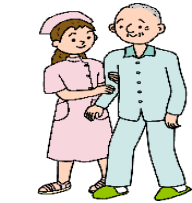



管理栄養士氏名

私たちは、1、患者様の入院や検査への不安をできるだけ少なくするよう説明し、患者様が治療に参加できるよう準備していきます。

2、検査前、検査後の観察をおこない、危険のないよう環境を整えていきます。

3、入院生活や治療についてわからないこと困った事など何でもお話しください。一緒に解決していきます。

4、この表はおよその経過をお知らせしたものです。状態に応じ、予定が変わることもあります。何か質問があれば医師・看護師にお聞き下さい。

病名:		症状:		経過		検査当日		退院日		
日時		月 日		月 日		月 日		月 日		
		検査前		検査後						
検査	原則、外来で入院前検査を行います。							必要に応じて血液・胸のレントゲン・頭のCTをとります。 		
治療 点滴 処置	検査部位確保と感染予防のため、足の付け根周囲の毛を剃毛します。また、血流の確認の為、両足の甲に印をつけます。	<ul style="list-style-type: none"> 検査前から点滴を行います。 検査は局所麻酔です。 		<ul style="list-style-type: none"> 点滴や酸素投与が行なわれます。 医師からの説明が終わってから面会して下さい。 						
安静度	特に制限はありません。			検査後は砂嚢で1時間圧迫し、その後3時間足や身体の向きを変えずベッド上安静になります。(場合によって安静時間が延びることがあります。)						
食事	食事に制限はありません。(基礎疾患によっては治療食になります。)	朝食以降は絶飲食になります。		昼食はありませんが、安静解除後に食事可能になります。				特に制限はありません。		
清潔	<ul style="list-style-type: none"> シャワー浴または清拭を行い、身体を清潔にします。 手足のマニキュアは落とし、爪は切って下さい。 	<ul style="list-style-type: none"> 入れ歯、眼鏡、補聴器、指輪、時計、ネックレス、ピアス、コンタクトレンズ、かつら、ヘアピンは必ず外しご家族に預けてください。 顔色を見るため化粧はしないようにしてください。 髪が長い方はゴムで左右にどちらかにまとめて下さい。 						特に制限はありませんが、検査部位は優しく洗いましょう。		
排泄	特に制限はありません。 	検査後数時間安静になるため、トイレの際は尿瓶・便器または尿の管で対応します。		検査後問題なく安静解除ができた場合、尿の管を抜きます。				特に制限はありません。		
用意する物	ディスポパンツ(T字帯)を1枚ご用意ください。売店で購入できます。									
医師・看護師からの説明	<ul style="list-style-type: none"> 検査について医師より説明があります。 看護師から病棟の案内と検査のオリエンテーションがあります。 内服薬の確認・検討をします。全てのお薬を持参して下さい。 			検査の結果について、医師より説明があります。				<ul style="list-style-type: none"> 今後の方針についての説明があります。 検査部位からの出血や腫れがあった際は、ガーゼで抑え安静にしましょう。 出血が止まらないときは、病院に連絡し必要時受診しましょう。 退院後の外来受診、内服薬、退院後の生活等について説明します。 		
その他	特別な栄養管理の必要性 [あり ・ なし]									