

主治医氏名		印		患者番号 @PATIENTID	
主治医 以外の 担当者 氏名	担当医師	【患者または代理者同意署名】			
	看護師長				
	担当看護師	年 月 日 氏名			
	管理栄養士	*代理署名の場合 患者との続柄 ()			
病名		手術		なし	
症状		特別の栄養管理の必要性		あり ・ なし	
入院治療の目標(達成目標)		身体的・精神的に問題なく治療が受けられ、退院後の生活の注意点が理解できる。			
推定 入院期間	月 日(入院日)	月 日(治療日)		月 日(治療翌日)	月 日(退院日)
		治療前	治療後		
注射 ・ 内服	* 必要時、点滴を行うことがあります。	* 点滴をしながら治療の部屋(血管造影室)に行きます。	* 点滴は翌朝まで続きます。 点滴の部位が腫れたり、痛みがある場合はナース コールして下さい。	* 朝、点滴を抜きます。	* 特にありません。
	* 入院後、お薬手帳と持参したお薬を看護師に 渡して下さい。 * 入院期間中は薬剤が変更になることもありま すので、看護師の説明通りに内服して下さ い。	* 内服薬は看護師がお持ちしますので、他は内服しないで下さい。		* 内服薬は説明通りに内服して下さい。 い。	* 退院時に内服薬の処方がある場合があります。
検査	* 採血、胸部のレントゲン、心機能検査等を行 います。検査の追加がある場合は説明をし ます。 * 入院中は心電図モニターを装着します。	◎治療は(午前・午後)()例目の予定です。 * 治療に呼ばれたら、トイレを済ませ、T字帯を着用し、 病衣を後ろ前に着替えます。 * 入れ歯、メガネ、貴金属、湿布類は外して下さい。 * 補聴器は装着したまま入室できます。 * 顔色を見ますので化粧はしないで下さい。 * マニキュアは落として下さい。 * リストバンドが装着されているか確認します。	* 血圧や脈拍などの測定を看護師が行います。 * 心電図モニターは退院まで装着します。		*心電図モニターを外します。
	* 血管穿刺部位をテープで圧迫固定するた め、両足の付け根付近の毛をカットします。 * 動脈の触れを確認するために両足の甲と両 手首に油性ペンでマークをつけます。	* 尿の管を留置します。	* 針を刺した部位や動脈の触れを確認します。	* 大腿静脈(太ももの付け根)の圧迫を 医師が外します。 針を刺した部位はテープを貼ります。	* 針を刺した部位の処置は必 要ありません。 * 針を刺した部位のテープは 退院翌日に剥がして下さい。
教育 ・ 説明 ・ 指導	* 医師が検査の説明を行います。(ご家族と一 緒に受けて下さい。) * 看護師が検査の流れについて説明します。 必要物品:T字帯1枚 売店で購入できます。	* 検査中は静脈麻酔のため、会話はできません。	* 痛みが強い時、吐気・気分が悪い時は、我慢せず 看護師にお知らせ下さい。	* 医師が、結果、今後の方針・注意点 や次の受診について説明します。	* 当院に通院される場合は次 回再診予約票をお渡しします。 *看護師が退院後の生活指導 を行います。
安静度	* 行動制限はありません。 (制限がある場合は説明します) * 病棟を離れる際は看護師に声をかけて下さ い。	* 治療する部屋(血管造影室)には ストレッチャー(移動用ベッド)で移動します。	* 大腿静脈【太ももの付け根】 帰室後、1時間は絶対安静です。針を刺した側の足 は曲げないようにして下さい。診察後、安静解除にな ります。歩行許可がでるまで安静にして下さい。	* 安静度については、医師の指示のも と、看護師が説明します。 * 病棟を離れる際は看護師に声をかけ て下さい。	* 特にありません。
食事	* 制限はありません。(治療食の場合がありま す。)	* 治療時間によって食事ができます。指示に従って下さい。 水・お茶に限り飲めます。 (朝:禁食 半分) (昼:禁食 半分)	* 水・お茶に限り飲めます。 帰室1時間後から食事ができます。 * 横になったままで食事をします。	* 制限はありません。	* 制限はありません。
排泄	* 制限はありません。	* 尿の管が入っています。	* 排便時は看護師にお知らせ下さい。	* 尿の管を抜きます。抜いた後はトイレ に歩行して下さい。	* 制限はありません。
清潔	*シャワー浴か体拭きを必ず行って下さい。	* 当日はシャワーはできません。	* 安静解除後は病衣に着替えます。	* 体拭きをします。	* シャワー浴ができます。
リハビリ	なし	なし	なし	なし	なし
その他	なし	なし	なし	なし	なし