

(手首から心臓カテーテル) の検査を受けられる _____ 様へ

経過 月日	入院日 (/)	手術日 術前 (/)	術後	退院日 (/)
薬と点滴	現在内服している薬があれば看護師にお伝えください。継続するかを医師に確認します。継続の場合は当院で処方となります。不眠時は、睡眠薬の内服を検討させていただきます。腎臓の機能に応じ、点滴をさせていただきます。	治療開始前より点滴をさせていただきます。内服は糖尿病薬以外、基本的に内服して頂きます。 <点滴> 1件 目:検査室で点滴を開始します。 2件目以降:病棟で点滴をします。	症状に応じ、点滴をさせていただきます。	薬剤師による退院時薬の説明があります。
検査・処置	医師より手術についての説明があります。承諾書はサインをして、看護師にお渡しください。他、採血、レントゲン、心電図の検査があります。必要時、検査や点滴の説明を行います。消毒効果を上げるため、足の付け根の毛を剃らせて頂きます。	手首に痛み止めのシールを貼ります。安定剤の内服をします。治療開始前に、少し眠くなるような点滴をします	検査終了後、止血バンドを少しずつ緩めていき7時間30分後に、出血がなければ止血バンドを外します。	穿刺部の出血や血種の有無を診察致します。傷口を消毒しテープを貼って帰ります。翌日には剥がして頂いて結構です。
食事	病院食を召し上がって頂きます	治療直前の食事のみ遅食となり、治療後の食事となります。	病室1時間後より食事は可能です。飲水は病室直後からできます。	病院食を召し上がって頂きます
行動	基本的には行動の制限はありませんが、医師から行動制限の指示がある場合には安静にさせていただきます。入浴または清拭して頂きます。ネイルアートは予め除去をお願い致します。	車椅子でカテーテル室へご案内します。	検査当日、病室1時間はベッド上安静となります。安定剤を使用しているため、1時間後から歩行可能となります。※初回歩行時はふらつくことがありますので、看護師が付き添います。	基本的には行動の制限はありませんが、医師から行動制限の指示がある場合にはお伝えいたします。
看護	入院までの経過や連絡先などについてお話を伺い、病棟のご案内をいたします。手術前・後の経過について看護師からご説明いたします。また、準備していただく物品についてもお話いたします。	カテーテル専用の検査着に着替えて頂きます。下着は外して頂き、T字帯をつけて頂きます。義歯・眼鏡・コンタクトレンズ・時計・指輪・ピン止め・ウィッグ等の装飾具は外して頂きます。貴重品はご家族に預けるか、金庫に保管して頂きます。	圧迫固定中は手首を曲げないようにシーネ固定を致します。圧迫固定中は曲げたり、腕をついたりしないように注意してください。圧迫中は、腕が痺れたり・腫れたり・痛くなることがあります。その際は、ナースコールでお知らせください。	退院時薬、次回外来日・外来検査などの説明を致します。

上記のスケジュールにそっての入院生活になる予定です。予定は変更になる場合があります。ご不明な点は、遠慮なくお尋ねください。

注1) 病名等は現時点で考えられるものであり、今後検査等を進めていくにしたがって変わり得ることがあります。

注2) 入院期間については、現時点で予測されるものです。

聖マリアンナ医科大学病院 () 病棟 () 外科 () 年 作成