

# 入院診療計画書（心臓カテーテル検査を受けられる方へ）

ID番号 @PATIENTID  
病名（他に考える病名）

@PATIENTNAME

様

症状

@PATIENTWARD

病棟

@PATIENTROOM 号室

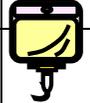
担当医師 @USERNAME

印

担当看護師

担当薬剤師

@SYSDATE

月日	月 日（月）	月 日（火）	月 日（水）
経過	入院日	カテーテル検査当日	退院日
目標	検査について理解できる。 心身ともに安定した状態で検査を受けることができる。		
検査	血液検査・胸部レントゲン検査・心電図検査を行います。  	検査前	検査後
		心臓カテーテル検査を行います。 冠動脈造影検査の結果で治療を行う場合があります。	
処置	 穿刺部位の毛を剃ります。 その後シャワーに入ります。	尿管を入れます。 	検査後に、 穿刺部位の消毒を行います。 
観察	14時に検温を行います。	検査前に体温・脈拍・血圧を測ります。 	体温・脈拍・血圧測定、 穿刺部位の観察等を行います。 治療した場合は、心電図モニターをつけます。 
注射		検査前に点滴を開始します。 	点滴をしたまま病室にもどります。
内服	薬剤師が服用中の薬をすべて確認します。 ★中止薬がある場合は説明します。 夕食後より抗生剤の服用を開始します（3日間） 就寝前に眼剤を服用します。（希望があれば）	中止していない薬は絶食でも少量の水で服用してください。	検査後に、中止していた薬の服用を再開、または変更します。
食事	<input type="checkbox"/> 普通食 <input type="checkbox"/> 治療食 	検査が午前中の場合は、朝絶食です。 検査が午後の場合、朝は半分摂取・昼から絶食です。	検査終了後30分で水分をとることができ、 2時間後から食事をすることができます。
行動	制限はありません。 入浴・洗髪ができます。 	検査前にトイレをすませてください。 入れ歯、時計、アクセサリ、眼鏡等はずし、 ストレッチャーで心臓カテーテル検査室に行きます。 	検査後は、絶対安静です。穿刺した足は動かさ せません。痛みや苦痛がある場合は看護師に相談 して下さい 
説明	看護師より入院生活について説明があります。 また、検査前後の注意点や必要物品等について説明があります。  ★必要物品★ バスタオル 1枚 T字帯かオムツ1枚 曲がるストローか吸いのみ	ご家族の方は、病室かロビーで お待ちください。	医師より検査結果と今後の治療方針、退院後の 生活について説明があります。 看護師より退院後の生活について説明があります 薬剤師より薬について説明があります。  1階の栄養指導室で、栄養指導があります。

注1) 病名は現時点で考えられるものであり、今後の検査等を進めていくにしたがって変わり得るものです。

注2) 入院期間については現時点で予想されるものです。

福島県立医科大学附属病院 パス承認番号 (No. 225) 承認月日 (平成27年10月27日)

特別な栄養管理の必要性
有 ・ 無

上記について説明を受け同意いたしました。 署名：

続柄：