

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

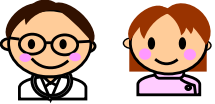
担当医師 @USERNAME

印

担当看護師

担当薬剤師

@SYSDATE

月 日	月 日（木）	月 日（金）	月 日（土）
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	外来で血液検査・胸部レントゲン検査・ 心電図検査を行います。 13時00から、翌日13時00分まで 尿をためます。 	検査前 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。	検査後 血液検査・胸部レントゲン検査・ 心電図検査を行います。 
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。	尿の管を入れます。 	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） 就寝前に眠剤を服用します。（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	☐ 普通食 ☐ 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。 穿刺した方の足は 曲げないでください。 
説明	医師より検査について説明があります。（検査同意書の 提出をお願いします） 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 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。	医師より検査結果について説明があります 看護師より検査後の処置や安静等について 説明があります。 

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。

特別な栄養管理の必要性
右 . 無

福島県立医科大学附属病院 パス承認番号（No.34-4） 承認月日（平成 19年7月5日）

