血管造影検査を受けられる患者さんへ



担当医 担当看護師

配付日

	入院:1病日	2病日		3病日:退院	【退院後の生活について】
	検査1日前	検査日(検査前)	検査日(検査後)	検査後1日目	応防
達成目標	・検査について理解できる		・穿刺部の発赤、腫れがない	・退院指導の内容を理解できる	・定期的に受診をしてください ・内服薬は自己判断せずに、指示された
			・穿刺部の出血がない・痛みによる苦痛がない		通りに内服してください 以下の症状がある時はご連絡ください
内服	・薬剤師が持参薬および服薬状況について確認します				・穿刺部の発赤、腫れ ・穿刺部からの出血 ・穿刺部位の痛み
手術			影室で検査します		【緊急連絡先】 -・平日時間内(8:30~17:00)
注射		・点滴をします		・点滴を抜きます	脳神経外科外来 0985-85-9881
検査	・採血・レントゲン				·土日·祝日、時間外 6階東病棟 0985-85-1797
処置	・心電図・両足の付け根周囲を除毛します	・緊張を和らげる注射をします		・尿の管を抜きます	_
	・両足の甲に、検査後の血流確認のため の印をつけます ・弾性ストッキングを着用します			・歩行後は、弾性ストッキングの着用は不要です	_
*	#170 (1 + 1) + 1 /	40 N + 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	・穿刺部をガーゼで圧迫します	・医師が、穿刺部を圧迫しているガーゼを外します	_
食事	・制限はありません	・10時以降は飲食できません	・水分は積極的に摂取してください ・夕食からは食べられます。安静中 は仰向けのまま介助にて食べます	・制限はありません	
活動·安静	・制限はありません	・トイレ以外は病室でお過ごしください	・ベッド上安静です ・穿刺した側の足は曲げないでください ・検査後6時間を経て、制限が解除されます	・制限はありません	
清潔	・除毛後に、シャワー浴をしてください	・シャワー浴は、10時までに済ませて ください	・シャワー浴はできません	・制限はありません	**************************************
説明	・医師が検査の説明をします・入院オリエンテーションを行います・患者用クリニカルパスを用いて、検査スケジュールについて説明します			・医師が検査後の説明をします ・退院後の生活について説明します	Company of the com
その他	・検査の同意書は職員にお渡しください【必要物品】・T字帯 1枚・ストロー又は楽のみ・水又はお茶 500mlペットボトル3本	・検査衣に着替えます ・義歯、コンタクトレンズ、時計、アクセサリー等は外し、保管してください ・貴重品は、ご本人又はご家族で管理してください ・ご家族は、2階の血管造影室前で待機してください	・定期的に意識の確認、瞳孔の大きさ、手足の麻痺の出現がないか等の確認を行います		_

診療計画、入院期間は現時点での予定です。今後、状態の変化によって変更されることがあります。不明な点がありましたらいつでもお尋ねください。