












# 弁膜症の精査を受けられる患者さんへ

患者ID  
氏名

担当医  
担当看護師  
配布日

	1病日 / 検査1日前	2病日 / 搬入前 帰室後	3病日 / 検査後1日目	4病日 / 検査後2日目	5病日 / 検査後3日目	【退院後の生活について】
達成目標	・検査について理解できる			・退院指導の内容を理解できる		<ul style="list-style-type: none"> <li>・内服薬は医師の指示通り継続してください</li> <li>・抗血小板薬を内服している場合は、血が止まりにくいいため、ケガをしないように気を付けてください</li> <li>・退院後2～3日は入浴せず、シャワーのみ行ってください</li> <li>・入浴時は穿刺部のテープを外し、石鹸をしっかりと泡立てて、なでるように洗い、シャワーで流した後はおさえ拭きをしてください</li> </ul> 以下の症状がある時はご連絡ください <ul style="list-style-type: none"> <li>・動悸や胸の違和感</li> <li>・息切れ、息苦しさ</li> <li>・創部の発赤や腫れ、痛み</li> </ul> 【緊急連絡先】 <ul style="list-style-type: none"> <li>・平日時間内(8:30～17:00) 循環器内科外来 0985-85-9883</li> <li>・土日・祝日、時間外 5階西病棟 0985-85-1747</li> </ul>
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					
注射	・点滴をします 		・点滴を抜きます			
検査	<ul style="list-style-type: none"> <li>・採血 </li> <li>・レントゲン </li> <li>・心電図/肺機能 </li> <li>・血圧脈波</li> <li>・身長・体重測定</li> </ul>	血管造影室で検査します 	・歯科口腔外科受診(必要時)			
処置	<ul style="list-style-type: none"> <li>・心電図、酸素飽和度モニターをつけます</li> <li>・穿刺部周囲を除毛します(必要時)</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>・心電図、酸素飽和度モニターを外します</li> <li>・穿刺部の消毒をします </li> </ul>			
食事	<ul style="list-style-type: none"> <li>・制限はありません</li> <li>・21時からカフェインを含む食べ物、飲み物は摂らないでください</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・午前検査の場合は朝から絶食です</li> <li>・午後検査の場合は昼から絶食です</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・帰室2時間後より食事ができます</li> <li>・食事が始まった後は、制限ありません </li> </ul>			
活動・安静	・制限はありません	・病棟内でお過ごしください	<ul style="list-style-type: none"> <li>・手首から検査した場合は、帰室後2時間までは、車椅子でトイレに行けますが、その後は歩行できます</li> <li>・鼠径(足の付け根)から検査した場合は、帰室後4時間はベッドで臥床したままとなります。寝返りはうてますが、穿刺した方の足は曲げないでください</li> <li>・4時間後からは、起き上がれますが、ベッドでお過ごしください</li> <li>・排泄はベッド上で行いますので、ナースコールでお知らせください </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・制限はありません</li> <li>・退院までは病棟内でお過ごしください</li> <li>・トイレまでは歩いて行けます</li> <li>・検査時は車椅子で移動します</li> </ul>		
清潔	・除毛後にシャワー浴をしてください 	・シャワー浴はできません	・シャワー浴ができます			
説明	<ul style="list-style-type: none"> <li>・入院オリエンテーションを行います</li> <li>・医師が検査の説明をします</li> <li>・本用紙を用いて、検査スケジュールについて説明します</li> <li>・転倒・転落防止対策について説明します</li> </ul>	・検査後、医師が説明をします 		<ul style="list-style-type: none"> <li>・退院後の生活について説明します</li> <li>・医師が、次回外来受診日について説明します</li> <li>・受診日が退院時に決まっていない時は、医師がお電話にてお伝えします</li> </ul>		
その他	<ul style="list-style-type: none"> <li>・検査の同意書は職員にお渡しください</li> <li>【必要物品】</li> <li>・バスタオル1枚</li> <li>・ストロー又は薬のみ</li> <li>・水又はお茶 500ml×2本</li> <li>・カフェインを含むものは、コーヒー、紅茶、緑茶、煎茶、ほうじ茶、ウーロン茶、玄米茶、コーラ、エナジードリンク、チョコレートなどがあります</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・検査衣に着替えます</li> <li>・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</li> <li>・貴重品は、ご自身又はご家族で管理してください</li> <li>・ご家族は血管造影室の前でお待ちください</li> </ul>	・痛みがあれば鎮痛剤を使用しますので、我慢せずにお知らせください		・退院は午後になります	

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。