

# 心臓カテーテル検査をうける患者さんへ（上肢）

患者さん用

患者氏名：

受け持ち医師：

受け持ち看護師：

月 日	入院	検査前日	検査当日	検査後1日目	検査後2日目～退院
項目	<input type="checkbox"/> 検査について理解できる		<input type="checkbox"/> 創部の出血や腫れ、痺れがない <input type="checkbox"/> 発熱がない		
達成目標	<input type="checkbox"/> 内服薬は全て看護師にお渡しください <input type="checkbox"/> 内服薬が変更または中止になることがあります		<input type="checkbox"/> 内服薬は1回ずつ看護師がお渡しします <input type="checkbox"/> 検査着に着替えます <input type="checkbox"/> 点滴を行います <input type="checkbox"/> 安定剤を飲みます <input type="checkbox"/> 義歯、眼鏡、コンタクトレンズ、時計、アクセサリー類は外してください <input type="checkbox"/> 車椅子で血管造影室に行きます ・午前1番目は9時頃、午後1番目は13時頃になります ・2番目以降は連絡を受けてからいきます <帰室後> <input type="checkbox"/> 血圧と脈拍を測ります <input type="checkbox"/> 傷口の出血がないか確認します		
治療・薬剤 (点滴・内服) ・処置 ・リハビリ	<input type="checkbox"/> 以下の物品の準備と処置を行います <物品> ・バスタオル 1枚 ・お茶または水500mlを2本 ※ 造影剤を使用するため、水分を多めに摂る必要があります。ただし、腎不全や心不全の方は、主治医と相談して水分量を決めます ・ストローまたは薬のみ <処置> ・必要時、腕のうぶ毛を剃ります				
検査	<input type="checkbox"/> 採血 <input type="checkbox"/> 心電図 <input type="checkbox"/> 胸部レントゲン <input type="checkbox"/> 心エコー			<input type="checkbox"/> 心臓カテーテル検査	
活動・安静度	<input type="checkbox"/> 制限はありません		<input type="checkbox"/> トイレまで歩行できます それ以外は、ベッド上で過ごしてください <input type="checkbox"/> 傷口のある手首または腕は曲げられません		<input type="checkbox"/> 制限はありません ※ ただし、医師の指示で安静度が変更になる場合があります
食事	<input type="checkbox"/> 常食B				<input type="checkbox"/> 常食B
清潔	<input type="checkbox"/> 入浴できます		<input type="checkbox"/> 入浴できません		<input type="checkbox"/> 看護師が体を拭くお手伝いをします 
排泄	<input type="checkbox"/> トイレでできます				
患者様及びご家族への説明 栄養指導 服薬指導	<input type="checkbox"/> 医師から検査の説明があります <input type="checkbox"/> 胸の痛みが出た時は安静にして、ナースコールでお知らせください		<input type="checkbox"/> 血管造影室の前まで看護師がご案内いたします <input type="checkbox"/> 治療中、家族の方は血管造影室の前でお待ちください <input type="checkbox"/> 医師から検査の結果をご家族に説明いたします <input type="checkbox"/> 傷口が痛む場合は我慢せずに看護師にお伝えください		<input type="checkbox"/> 退院指導 