

# 国立成育医療研究センター 入院診療計画書

# 心臓カテーテル検査の治療を受けられる患者様用

入院 病棟(病室)

ID:

患者名:

生年月日:

性別:

担当医師




担当看護師

平成 年 月 日 以下の説明を受けました

本人・家族

病名

症状

入院経過	検査前日( / )	検査当日( / )検査前	検査後	検査後1日目・退院日( / )
治療・検査・処置	外来にて ・血液検査・レントゲン・心電図検査、麻酔科の診察 病棟にて ・のど・鼻の培養、尿検査、超音波検査 ・身長・体重の測定、血圧・酸素飽和度の測定 ・足の甲に検査のための○印をつけます ・検査前日16時頃までに点滴をします ・飲んでいるお薬の確認をします	( )時頃、お薬を内服、または座薬を挿入します ( )時頃、手術室へ行きます ・酸素飽和濃度を測るモニターをつけます ・検査前に持続点滴を開始する場合があります ・いつも飲んでいるお薬は検査後まで中止しますが、場合によっては内服します	・心電図モニターをつけます ・酸素飽和度を測るモニターをつけます ・刺したところの圧迫、足を曲げないように固定をします 【3時間後】 ・刺したところの消毒をします ・消毒時に出血がなければベッド上では自由になりますが、圧迫は翌朝まで続けます。出血があった場合には足の固定がとれない場合があります。 ・点滴をしていますが、食事が食べられたら点滴を中止します ・お薬の内服を再開します	・退院前に心電図モニターを外します ・消毒後に圧迫をはずします ・必要時退院処方があります
活動(安静度・リハビリ)	病棟内、自由です 	ベッド上で過ごしましょう	ベッド上で過ごしましょう	朝から歩行できます。退院後1週間は跳んだり跳ねたりする運動はさけましょう
食事	・制限はありません ・アレルギー等あればお知らせください	・朝の食事はありません ・お水またはお茶は( )時頃( )mlが最後です ・ミルクまたは母乳を飲んでいる方は( )時頃( )mlが最後です	1時間後と2時間後に決められた量の水分が飲めます 飲水して嘔吐がなければ食事ができます	制限はありません 
排泄	ご自宅での様子をお聞かせください	尿量を測ります	尿量を測ります	測定不要
清潔	点滴をする前に入浴します 	入浴できません	入浴できません	退院日はシャワーのみで翌日から入浴できます。
説明/指導	・検査の説明をします ・検査の時間をお知らせします ・心臓カテーテル検査、麻酔の同意書をいただきます。 ・特別な栄養管理の必要性(有・無) ・褥瘡対策に関する計画の必要性について評価します(有・無)	検査中、ご家族の方は4階の待合室でお待ちください	検査後の説明があります	退院翌日のみ1日1回傷を消毒しカットパンを貼ってください 次回外来日( 月 日)