
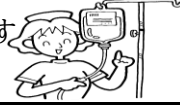
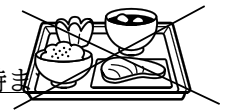


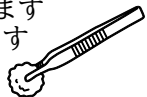




| 経過 | 検査前日 | 検査当日（前） |
|------|--|---|
| 日時 | 1日目（ / ） | 2日目（ / ） |
| 目標 | 心臓カテーテル検査について理解ができる 心臓カテーテル検査について不安なことがあれば伝えることができる | |
| 治療薬剤 | 内服薬の継続または中止を説明します  | 検査・治療1時間前より点滴をします  |
| 処置 | 足の付け根から検査をする場合は、へそ下～大腿部の除毛をします 症状に応じて心電図モニターをつけます | 点滴前に検査着に着替えます |
| 検査 | 心電図・（ ） | 予定開始時間は（ ）時です 検査・治療は（ ）の動脈から行われます |
| 安静度 | 病棟または病院内歩行できます | 車椅子またはストレッチャーで1階の血管撮影室へ移動します |
| 食事 | （ ）食です | 検査・治療前1食から絶食になります 水分は検査・治療の1時間前（ ）時まで  |
| 清潔 | 制限はありません | |
| 排泄 | | 点滴をする前にトイレを済ませて下さい 足の付け根から検査・治療をする場合は尿の管を入れます |
| 説明指導 | 看護師より入院案内および検査・治療について説明します病棟の案内・入院の必要物品など、説明を行います また、外来で説明が終わっている方は同意書を提出して下さい | ご家族は予定開始時間の30分前までにお越し下さい 貴金属・入れ歯・湿布・眼鏡は外して下さい 化粧はしないで下さい *開始時間は遅れることがありますのでご了承下さい |

●心臓カテーテル検査の結果・検査のみの方の場合、「心臓カテーテル検査のみ受けられた方へ」①を使用します
治療を受けられた方の場合、「経皮的冠動脈形成術を受けられた方へ」②を使用します



心臓カテーテル検査のみ受けられた方へ ①





| 経過 | 検査当日（後） | 検査後1日 |
|------|---|---|
| 日時 | 2日目（ / ） | 3日目（ / ） |
| 目標 | 異常があれば看護師に知らせることができる | |
| 治療薬剤 | 内服薬継続の説明・追加・変更があれば説明します | |
| 処置 | 心電図モニターをつけます カテーテルを抜いた部位を圧迫固定します 手首からの場合、固定器具をつけます（2時間後に外します） 足の付け根からの場合は、そけい部に止血のため重りをのせます 足を曲げないように固定します | 退院時、心電図モニターを外します 医師が検査した部位を確認します  |
| 検査 | | |
| 安静度 | 医師の許可があるまで室内トイレ歩行以外は安静にしてください 足の付け根から検査した場合は、自分で起き上がることや寝返りはできません | 医師の診察後、病棟内または病院内歩行できます |
| 食事 | 帰室後、水分は1時間後・食事は2時間後より摂取できます 右肘や足の付け根から検査をした場合のみ、おにぎり食となります | |
| 清潔 | | シャワー浴可能です 入浴は翌日より可能です |
| 排泄 | 医師の許可があれば室内トイレ歩行できます | 尿の管が入っている場合は抜きます  |
| 説明指導 | 医師より検査結果の説明があります  <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> 痛み・気分が悪い・出血・痺れなどの症状がありま </div> | 退院可能となった場合、ご希望日時を看護師へお伝え下さい 退院される方は、退院後、出血等の異常があればガーゼなどで圧迫し、出血が止まらない時は病院へ連絡して下さい 内出血の跡は位置が移動し、徐々に軽快していきますが、腫れや痛み、痺れ、内出血の広がりがあれば病院に連絡下さい |

*病状によって医師より安静度、清潔、退院日など予定変更される場合があります *分からないことがありましたら、その都度看護師にお聞き下さい

以上につき、 年 月 日 主治医から説明を受けました。患者署名： _____ 代理人： _____ (続柄) _____
 富山赤十字病院 2024.3.改訂



経皮的冠動脈形成術を受けられた方へ ②

| 日時 | 治療当日（後） 2日目（ / ） | 治療後1日目 3日目（ / ） | 治療後2日目 4日目（ / ） | 治療後3日目：退院 5日目（ / ） |
|------|--|--|--|--|
| | 異常があれば看護師に知らせることができる | | | 退院後の注意点が理解できる |
| 治療薬剤 | 血流を良くする点滴が追加されることがあります 内服薬継続の説明・変更があれば説明します | |  | ▶ 医師の指示があれば点滴を外します |
| 処置 | 心電図モニターをつけます 針を刺した部位を圧迫固定します 手首からの場合、固定器具をつけます（2時間後に外します） 足の付け根からの場合は、そけい部に止血のため重りをのせます 足を曲げないように固定します | 医師が検査した部位を確認します |  | ▶ 退院時、心電図モニターを外します |
| 検査 | 手術後、時間毎に採血と心電図を行います 採血（帰室後・ 時 分頃・ 時 分頃） 心電図（帰室後・ 時 分頃） | 朝に採血・心電図検査をします | | |
| 安静度 | 医師の許可があるまで、室内トイレ歩行以外は安静にしてください 足の付け根から検査した場合は、自分で起き上がることや寝返りはできません | 医師の診察後、病棟内歩行できます (症状に応じて安静度は変わります) | | |
| 食事 | 水分は帰室2時間後（ 時 分頃） 食事は帰室4時間後（ 時 分頃）より摂取できます 右肘や足の付け根から検査をした場合のみ、おにぎり食となります | | | |
| 清潔 | | 体を拭きます | 状態によってはシャワー浴ができます | シャワー浴可能です 入浴は翌日より可能です |
| 排泄 | 医師の許可があれば室内トイレ歩行できます | 尿の管が入っている場合は抜きます | | |
| 説明指導 | 治療結果について、医師から説明があります  痛み、気分が悪い、痺れ、出血などの症状があ | パンフレット「心臓病とうまくつきあうために 心筋梗塞・狭心症」に沿って生活指導をおこないます | 食事・日常生活の留意点について看護師より説明します  | 退院可能となった場合、ご希望日時を看護師にお伝え下さい 退院後、出血等異常があればガーゼなどで圧迫し、出血が止まらない時は病院に連絡下さい 内出血の跡は位置が移動し、徐々に軽快していきますが、腫れや痛み、痺れ、内出血の広がりがあれば病院に連絡下さい |

*病状によって医師より安静度、清潔、退院日など予定変更される場合があります *分からないことがありましたら、その都度看護師にお聞き下さい

以上につき、 年 月 日 主治医から説明を受けました 患者署名： _____ 代理人： _____ (続柄) _____