別紙入院治療計画書

脳血管撮影検査を受けられる方へ

	検査前 /	検査中~検査後 /	検査翌日 /
到達目標	・検査について不安や	・落ち着いて検査にのぞむ事ができる	・退院後の注意点が理解
	疑問点があれば質問	・頭痛や吐き気など体の異常があれば看護師に知らせる事ができる	できる
	することができる		
食事	朝食後より絶飲食	検査終了後、3 時間は絶飲食です (時間:)	自由です
		(それ以降は普通通りです)	
安静度		検査終了後、3時間はベッド上安静です (時間:)	
		その後は自由です	
	検査の約1時間前に	<検査の手順>	・右肘の圧迫を医師が外し
	点滴をします	・検査室までストレッチャーや車椅子で行きます	ます
		歩行できる人は歩いて行きます	・夕方にはシャワー浴を
	No.	・検査台にあお向けに寝て心電図・血圧計をつけます	されても問題ありません
処置		・検査は右肘からします まず右肘付近を消毒して局所麻酔(痛み止め)	
点滴		をするので動かさないでください	
		・造影剤が入ると顔や首、肩のあたりがあつく感じる事がありますが	
		心配ありません	
		・検査後止血の為、右肘を圧迫し、右肘を動かさないよう装具で固定します	(
		・6時間後固定の装具をはずします (時間:)	
		・右肘の圧迫は翌日医師が外すまで取らないでください	
排泄		ベッド上安静の間は尿便器での排泄となります 看護師をお呼びください	
トイレ		その後はトイレまで歩けます	
		安静解除前の排尿は看護師が尿器でとり、記録します	・医師より検査結果の
説明		安静解除後より飲水量と尿の量を翌朝9時まで記録してください	説明があります
指導		記録できない場合は看護師が記録します	・退院指導があります
		右腕の痛みやしびれがあれば看護師をお呼びください	

様

*病状によって医師よりタ	安静度、清潔、	退院日など変更され	る場合があります

*分からないことが	がありまし	たら、・	その都度和	昏護師にお聞きください
以上につき、	年	月	B	主治医から説明を受けました

患者署名:	代理人:	(続柄	`
串去来 从。	<i>Λ</i> +Υ+Π Λ •	(文学20年)	1
	11,24,7	()871.474	,

医師

看護師