

入院診療計画表(心臓カテーテル・下肢動脈造影検査 前日入院 大腿穿刺)

病棟 病室 号 氏名(富士通 太郎 様)

担当医 () () 看護師 ()

項目	病日 / ()		<検査当日>		/ ()	
	入院日		検査前	検査後	退院日	
予定	<input type="checkbox"/> 足の動脈に印をつけます 首や両手足の動脈を確認します <input type="checkbox"/> 心電図モニターを装着します <input type="checkbox"/> インスリン使用の方は 血糖を調べます <input type="checkbox"/> 右手にリストバンドをします <input type="checkbox"/> 午後に除毛します (明日午前の検査の場合)		<input type="checkbox"/> 左手に点滴をします <input type="checkbox"/> 検査中、尿道に管を 入れることがあります <input type="checkbox"/> モニターを継続します <input type="checkbox"/> インスリン使用の方は 血糖を調べます <input type="checkbox"/> 午前中に除毛します (午後の検査の場合)	<input type="checkbox"/> 点滴を継続します <input type="checkbox"/> 止血帯は、出血が止まったのを 確認してはしずします <input type="checkbox"/> モニターを継続します <input type="checkbox"/> インスリン使用の方は 血糖を調べます	<input type="checkbox"/> 退院です <input type="checkbox"/> モニターを外します <input type="checkbox"/> インスリン使用の方は 血糖を調べます	
食事	<input type="checkbox"/> 治療食がでます		<input type="checkbox"/> 水分はとれます <input type="checkbox"/> 食事は食べられません	<input type="checkbox"/> 水分はとれます <input type="checkbox"/> 検査終了1時間後より 食事ができます	<input type="checkbox"/> 治療食がでます	
活動	<input type="checkbox"/> 制限ありません			<input type="checkbox"/> 検査後4時間はベッド上で寝たままです (寝返りもできません) その後異常なければベッド上で動くことが できますが、できるだけ安静にしましょう	<input type="checkbox"/> 制限ありません	
清潔	<input type="checkbox"/> シャワーできます				<input type="checkbox"/> シャワーできます	
説明指導	<input type="checkbox"/> 検査についてご説明します (外来で済んでいる場合は省きます) <input type="checkbox"/> 入院までの経過をお聞きます <input type="checkbox"/> 必要書類に記入してください <input type="checkbox"/> 内服薬、中止薬の確認をします <input type="checkbox"/> バスタオル、T字帯を準備してください <input type="checkbox"/> 入院中に服薬指導があります (無い場合もあります) <input type="checkbox"/> 入院中に栄養指導があります (無い場合もあります)			<input type="checkbox"/> 検査結果と治療方針をご説明します ご家族の方は病室又はデイルームで待機をお願いします	◆退院時指導◆ ・規則正しい生活を心がけてください ・高血圧、脂質異常、糖尿病の治療を継続しましょう ・禁煙をしましょう ・発熱、胸痛、穿刺部異常あれば病棟に連絡してください ・1週間重たいものを持たないでください 次回診察 (月 日 曜日 時) 担当医:	