

# 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:	