入院診療計画表(冠動脈形成術・ステント留置術 前日入院:上肢穿刺 高度腎機能低下用)

病棟

病室 号 氏名(横) 担当医() (看護師()

病日	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()
項目	治療前日(入院日)	治療当日	治療後1日目	治療後2日目(退院日)
予定	 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 心電図モニターを装着します インスリン使用の方は血糖を調べます リストバンドをします 	 ・ 点滴をします ・ 尿道にカテーテルを留置することがあります ・ 手首穿刺の方は痛み止めのシールを貼ります ・ モニターを継続します ・ インスリン使用の方は血糖を調べます ・ 治療後、心電図を行います ・ 止血帯は徐々に減圧し、止血確認後除去します 	 ・ 点滴を継続します ・ インスリン使用の方は血糖を調べます ・ 心電図・血液検査を行います 	 ・ 退院です ・ モニターを外します ・ インスリン使用の方は血糖を調べます
食事	・治療食が出ます	・ 水分はとれます・ 治療前は食べれません治療終了1時間後より食べれます	・治療食が出ます	・治療食が出ます
活動	・ 制限ありません	・ 治療後ICUに入室し、1時間ベッド上安静にします その後異常なければベッド周囲自由です	・ 循環器病棟に転出後、制限ありません	・ 制限ありません
清潔	・シャワーできます	・ 体をタオルで拭いてきれいにします	・シャワーできます	シャワーできます◆退院時指導◆
説明指導	 治療について説明します(済みの場合は省略) 入院までの経過をお聞きします 必要書類に記入してください 内服薬の確認をします中止薬があればお知らせします 入院中に服薬指導があります(無い場合もあります) 	・ 治療結果について説明します 家族の方は病室またはデイルームで待機をお願いします		 規則正しい生活をしましょう 肥満、高血圧、糖尿病、脂質異常症の治療を継続しましょう 禁煙に努めましょう 発熱、胸痛、穿刺部異常あれば病棟に連絡してください 次回受診日 月日曜日時分) 担当医: