



心臓カテーテル検査を受けられる方とご家族の方へ

Table with patient information: 病名, 検査名, 入院年月日, 説明年月日, 主治医氏名, 担当医氏名, 主治医以外の担当者名

入院診療計画書(クリニカルパス)

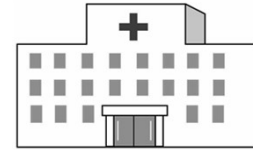
この入院スケジュール表は現時点で考えられるものであり、計画が変更になる場合があります。ご不明な点がございましたら、お尋ねください。入院当日はこの用紙をお持ちください。

以下の内容について主治医・担当看護師より説明を受けました。

20 年 月 日

患者氏名:

家族氏名: (続柄: )



病歴番号: 950000-0

氏名: ことも 太郎

生年月日: 2018年2月22日

性別: 男

病棟名:

Main clinical pathway table with columns: 病日, 術当日, 術前, 術中, 術後, 退院日. Includes instructions for examination, diet, activity, and discharge.

心臓カテーテル検査を受けられる方とご家族の方へ

病名	
検査名	心臓カテーテル検査
入院年月日	
説明年月日	2023年2月2日
主治医氏名	
担当医氏名	
主治医以外の担当者名	

入院診療計画書(クリニカルパス)

この入院スケジュール表は現時点で考えられるものであり、計画が変更になる場合があります。ご不明な点がありましたら、お尋ねください。入院当日はこの用紙をお持ちください。

以下の内容について主治医・担当看護師より説明を受けました。

20 年 月 日

患者氏名:

家族氏名: (続柄: )

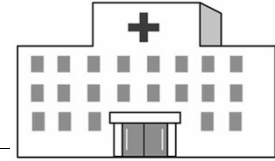
病歴番号: 950000-0


氏名: ことも 太郎

生年月日: 2018年2月22日

性別: 男

病棟名:



病日	月 日		術当日		月 日		月 日			
	入院日・術前日		術前	術中	術後	術後		退院日		
検査・処置	* 血液検査・尿検査・心電図・レントゲン撮影・心エコー・( )があります。 * 身体計測・体重測定をします。 * 心エコー検査前に眠る薬を使用することがあります。		* カテーテル挿入予定部位に痛みを和らげるテープを貼ります。 * 点滴をします。 * 陰部の除毛をすることがあります。 * 検査30分前に点滴から眠くなる薬を使用します。		* 本館入口側の手術室で行ないます。 * 治療中に必要なモニター類を装着します。(心電図・血圧等) * 検査の前に皮膚消毒をいたします。アルコールやイソジンが使用できない方はお知らせください。 * 陰部の除毛をすることがありますので、あらかじめご了承ください。		* 検査終了後は、定期的に全身状態の観察を行ないます。 * 検査後はモニターをつけさせていただきます。 * 飲食が行なえること、排尿が確認でき次第、点滴は終了します。 * 麦茶など透明な飲み物から飲み始めます。目が覚めたら看護師にお知らせください。		* 傷口の消毒があります。ご家族にも見ていただきます。  退院後は、38℃以上の発熱や傷口が赤くなったり腫れた場合はご連絡ください。 平日8:30~17:00は循環器主治医(上記以外は内科当直医師) ことも医療センター 045-711-2351(代表)	
食事	* アレルギーのある方は、お知らせください。  <b>当日は午前9時30分までに1階入退院窓口⑥へお越しください</b>		* 検査当日は、食事や水分に制限があります。 * 食事は前日の24時までです。牛乳・ミルクは( )時までです。 * 麦茶・水などの透明な水分は、( )時までです。朝分の内服薬もこの時までにお飲みください。		* カテーテルを入れる部位に局所麻酔をします。 * 準備が整ったら、検査を開始します。 * 陰部の除毛をすることがありますので、あらかじめご了承ください。		* 水分摂取後、吐き気や嘔吐がなければ、食事を取ることができます。 * 麦茶など透明な飲み物から飲み始めます。目が覚めたら看護師にお知らせください。		* 傷口から出血がなければ、朝から歩くことができます。 * シャワー浴が可能です。	
活動	* 検査前まで外泊となることがあります。外泊中は外出をお避け下さい。 * 入院の前に入浴・爪切りを済ませておいてください。また、マニキュアはおとりください。		* できるだけ病室内でお過ごしください。 * 点滴をする前にトイレを済ませ、検査着に着替えてください。 * 髪の毛の長い方はゴムで束ねてください。		* 治療終了後、カテーテルを入れた部位は、出血防止のため、テープを貼り、固定します。 * 特定のテープでかぶれる場合はお知らせください。		* カテーテルを入れた部位を曲げ伸ばしすると出血する場合がありますので、足を曲げないように安全ベルトで固定をさせていただきます。 * 検査後3時間まではベッドの上で寝ていただきます。その後も12時間はベッドの上で安静に過ごしていただきます。		* 傷口から出血がなければ、朝から歩くことができます。 * シャワー浴が可能です。	
説明	* 看護師より病棟のご案内と検査前後の説明をいたします。 * リストバンドをつけていただきます。 * お子様の普段の様子を伺います。常用薬がある場合はお知らせください。 * 医師より検査について説明があります。承諾書の署名をいただきます。 * 検査中の看護について、手術室看護師よりご説明いたします。 * 小学生以上のお子様は丁字帯を用意していただくことがあります。		* カテーテル検査は( )番目の予定です。 * ご家族は 時 分までに病棟にお越しください。 * 中止の指示がない場合は内服薬はいつも通り服用してください。 * お化粧・アクセサリ・義歯・眼鏡・コンタクトレンズは外して下さい。		* 検査室へ入室前に院内用のPHSをお渡しします。PHSを必ず携帯し、院内でお待ちください。検査終了後に医師より説明があります。  		* 翌朝までベッド上で静かに過ごしてください。 * 治療結果については、医師から説明します。 * 退院の時間について説明します。		* 9時までにお迎えにいらしてください。 * 退院後の傷口の消毒方法や生活について、医師・看護師から説明があります。 * 次回外来日は、医師にご確認下さい。 * 便や尿などで傷口が汚れた場合はそのたびに消毒し、バンドエイド®等を貼ってください。  