

脳血管造影の検査をうけられる方へ

病名等は、現時点で考えられるものであり、今後検査などを進めていくにしたがって変わり得るものです。
 入院期間については現時点で予測されるものです。
 ご不明な点は遠慮なくスタッフへお尋ねください。
 入院の際は、この用紙を持参してください。

様へ（入院治療計画書）

主治医 _____ 患者氏名 _____ 様
 受け持ち看護師 _____ 家族等氏名 _____ 様
 (続柄 _____)

経過 月日	外来 /	入院日 検査当日（検査前） /	検査当日（検査後） /	退院日 /
達成目標	検査について心配なことや不明な点を主治医や看護師に伝えられること。 検査についてご本人もご家族も理解できること。		病状や気分不快を主治医や看護師に伝えられること。 傷口から出血が起こらないこと。	
処置 治療	剃毛について指導します。	<ul style="list-style-type: none"> 陰部をガーゼで覆います。 両足の甲の脈の触れる部分に印を付けます。 	<ul style="list-style-type: none"> 6時間たったら、止血ベルトをはずします。 	
検査	胸部写真、出血時間、心電図、血液検査をしていただきます。	検査後、翌朝まで心電図モニターをつけさせていただきます。		
食事	<ul style="list-style-type: none"> 検査が午前中の場合朝食は食べられません。 検査が午後の場合、朝は半分の量食べられますが昼食は食べられません。 検査が終われば食事は再開です。 飲水は検査1時間前までできます。 	<ul style="list-style-type: none"> 検査後飲水は自由です。 検査後6時間までは寝たままで食事をしていただくため場合により介助が必要になります。ご家族のご協力をお願いします。 		
安静度		病棟内でお過ごしください。	<ul style="list-style-type: none"> 検査後6時間はベッド上で寝たままでいてください。体の向きをかえる時は看護師が手伝います。検査をした側の足は出血予防のため曲げられません。 6時間後、ベッド上で体を起こすことができますが、翌朝までベッドからはおりれません。 状況に応じて安静が異なる場合があります。必ず医師または看護師にご確認ください。 	<ul style="list-style-type: none"> 病棟内でお過ごしください。 初めて動く時は看護師の確認が必要です。 朝8時頃より歩行ができます。
排泄		検査前におしっこの管を入れます。	排便は便器を使用しベッド上で行っていただきます。	朝、おしっこの管をに抜きます。その後はトイレに行けます。
清潔				<ul style="list-style-type: none"> 検査2日後から入浴できます。 絆創膏をはがして結構ですが、傷口は強くこすらないで下さい。
薬・点滴	飲み薬のある方は看護師にお伝え下さい。場合により中止することがあります。	<ul style="list-style-type: none"> 食事の有無に関わらずいつも通りにお飲みください。 	点滴は検査後も続きます。	点滴の針を抜きます。
説明・指導	<ul style="list-style-type: none"> 看護師より、入院の準備に関する説明があります。 医師より入院、検査について説明があります。 お薬を飲んでいる方は、他院の薬も含めてすべて持参してください。お薬手帳があれば一緒にお持ちください。 	<ul style="list-style-type: none"> 看護師より検査と検査後の安静度について説明があります。 検査開始時間について連絡いたします。 準備していただくもの 大きめのバスタオル 検査に行く前に、入れ歯、眼鏡等、貴金属類ははずして、マニキュアは除去して下さい。 御家族は検査中、病室またはデイルームで待機して下さい。 	<ul style="list-style-type: none"> 痛みが強いようでしたら看護師にお知らせ下さい。 	看護師から次回の外来受診について説明があります。