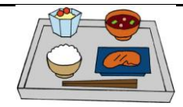
入院診療計画書

脳血管撮影検査（1泊2日）を受けられる（　　）様へ

病名　　年齢　　生年月日：　　薬　剤　師

症状　　受持看護師　　病棟　　管理栄養士

日付			
病日	入院日		退院日
	検査前	検査後	
目標	安心して検査を受けることができる	安静を守ることができる	検査後の注意事項や生活について理解できる
食事	絶食です 飲水は検査までできます 	食事は、夕食からです 普通食が出ます（必要に応じて治療食が出ます） 検査後、飲水はできます 	普通食が出ます 必要に応じて治療食が出ます 
安静度	制限はありません ※ただし病棟を離れるときには、スタッフに声をかけてください 	●検査でカテーテルを入れた場所によって、検査後の安静時間や動かし方が異なります 手首　検査後はふらつきがなければ歩いてかまいません 検査した手首（腕）は無理に曲げたり、力を使う作業をしたりしないでください 腕　検査後はふらつきがなければ歩行可能です 検査した腕は無理に曲げたり労働しないでください 出血がないか確認し、固定バンドを外します 足　検査後はベッド上安静です	腕　制限はありません  足　朝、おもり（沈子）を外したら歩行可能です
内服 点滴	普段飲まれているお薬の変更や、 休薬をしていただくことがあります  点滴を開始します（左腕） 	点滴が終わり次第針を抜きます（追加の点滴がある場合もあります） 	
検査	採血・心電図・X線撮影を行います （主として入院時または入院前に外来で行います）   		
処置	・検査着に着替えます  ・検査に行くときは、身につけているもの等ははずしてください （化粧、入れ歯、指輪、ピアス、眼鏡、コンタクト等） ・手首または足の甲の脈が触れる場所に、マジックで×印をつけます （検査前後の脈や血流を確認するための目印です）		
	●カテーテルを入れる（入れた）場所によって検査前、検査後の処置が異なります 手首 腕　痛み止めのテープを貼ります	手首 腕　出血がないことを確認しながら固定バンドを少しずつ緩めます （出血がなければ3～6時間程度で固定バンドを外します）	手首 腕　出血がないか確認をします
	足　足のつけ根の毛ぞりを行います 尿の管を入れます	足　5時間後に固定バンドを外します おもりは翌朝までつけたままです	足　朝、おもりを外します 尿の管を抜きます
説明 指導	・医師から検査前日までに説明があります□ ご家族の同席をお願いします 検査中は、できればご家族の方の付き添いをお願いします  ・看護師から入院についての説明があります ・同意書に署名し、提出ください ◆バスタオルを用意してください（検査前に必要です） 	検査後は観察のため、看護師が定期的に病室へうかがいます カテーテルを入れた場所に異常を感じた場合には、 すぐに看護師にお知らせください 検査後、または退院前に、主治医から 検査結果についての説明があります 	◆検査後の注意点◆ 検査後4～5日は次のことに注意してください ①検査した腕での労働や重いものを持ったりすることをさける ②検査をした腕をぶつけたり、急に曲げたり伸ばしたりしない ③検査した腕での血圧測定はしない ★入浴・シャワー浴は、検査後2日目から可能です

※上記内容は、現時点で考えられるものであり、今後検査等を進めていくにしたがって変わることもありますのでご了承ください

※ご質問等ございましたら気軽にスタッフへ声を掛けてください。

◇総合的な機能評価◇　□ 評価対象外

・日常生活動作	□ 問題なし	□ 要経過観察
・認知機能	□ 問題なし	□ 要経過観察
・意欲	□ 問題なし	□ 要経過観察

※特別な栄養管理の必要性

□ 有

☑ 無

主治医　　印又は署名

私は、上記診療行為について、主治医から十分な説明を受けました。

　　年　　月　　日　患者又は親権者・親族等サイン　　（続柄