
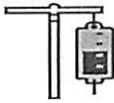
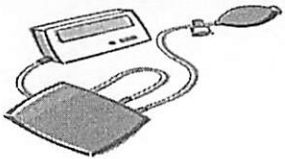



心臓血管カテーテル検査を受けられる方へ

穿刺部位()

名前()様

| | 入院日 | 検査当日(検査前) | 検査当日(検査後) | 検査翌日 |
|-----|--|--|---|---|
| 月日 | (/) | (/) | (/) | (/)~退院日 |
| 食事 | <ul style="list-style-type: none"> ・指示された食事を食べて下さい ・普段飲まれている内服薬を続行するか確認します | <ul style="list-style-type: none"> ・朝食は普段どおり食べて下さい。以後絶食です。 ・水分は検査予定の1時間前より絶水です | <ul style="list-style-type: none"> ・帰室後より水分を摂ることができます ・夕食はおにぎりに串刺し食となります | 昼より通常通りです |
| 安静度 | 特に制限はありません | | <ul style="list-style-type: none"> ■手からの場合 医師の許可があれば歩行できます ■足からの場合 帰室後3時間経てば坐位になれます(後ほどお伝えします) | ■足からの場合 診察後に指示があります |
| 検査 | <p>事前に採血、心電図、胸部レントゲンなどの検査が済んでいない場合入院日に検査します</p> | <ul style="list-style-type: none"> ・車椅子で検査室に行きます ・義歯、時計、ピンなどは外しておいてください | <p>検査終了後、()入院棟に帰室します。</p>  | |
| 処置 |  | <p>検査の約一時間前から点滴をします</p> <ul style="list-style-type: none"> ■足からの場合 陰部の剃毛をし、尿の管を入れガーゼを当てます | <ul style="list-style-type: none"> ■止血法として、止血バンドを巻いた場合、医師がバンドを徐々にゆるめながら除去します。自分で外さないで下さい。 ・検査をした手(もしくは足)から出血している、冷たい、しびれる、痛い、色が変わっているなどの異常があればお知らせ下さい。 ・帰室後より必要時、心電図モニターを付けます ・点滴は終わり次第終了です  | <p>ガーゼ交換をします</p> <p>シャワー浴・入浴の許可はDrが出されます。看護師に確認してください。</p> |
| 説明 | <ul style="list-style-type: none"> ・担当医が病状の説明をします 同意書にサインをお願いします ・看護師が入院生活、検査の説明をします | <p>ご家族の方は待機場所を看護師にお伝え下さい</p> | <ul style="list-style-type: none"> ・検査後医師が検査結果の説明をします(ご家族の方も御一緒に聞いて下さい) | <p>退院後の外来予約などを説明します</p>  |