

患者名 _____ 様


心臓カテーテル検査（鼠径部） _____ で入院される患者様へ



病状に応じて変更になる場合があります。ご不明な点は、遠慮なくスタッフにお尋ね下さい。

	入院日	2日目(検査前)	2日目(検査後)	退院日
目標	・検査の準備ができ、安心して治療が受けられる。		・カテーテル検査の合併症がない。 ・安静が守れる。	
検査	・血液検査と心電図検査がある場合があります。	・カテーテル検査があります。	・血液検査・心電図検査をとる場合があります。	・早朝血液検査があります。 ・検査室で心電図検査があります。 
治療・処置	・鼠径部の除毛をします。 ・足の動脈に印を付けます。	・検査着に着替えます。 ・義歯、ヘアピンは外して下さい。	・体温・脈・血圧を測定します。 ・心電図モニターをつける場合があります。	
食事	・特に制限はありません。	・絶食が必要な場合があります。		
点滴・注射		・検査前に点滴を始めます。 	・点滴がなくなったら抜きますが、もう一本追加となる場合があります。	
薬	・中止していただく薬があればお知らせします。 寝る前に薬を飲む場合があります。 			・検査の結果によっては、薬が追加になる場合があります。 
清潔	・許可があれば入浴できます。			
排泄	・トイレ歩行できます。	・希望があれば、尿の管をいれます。	・安静時は、動けませんので看護師に声をかけてください。尿の管がはいっていない場合は尿器採尿になります。 ・圧迫解除後はトイレ歩行できます。	
安静度	・特に制限はありません。 		・安静が必要となりますので、主治医、看護師の指示に従ってください。 ・検査4時間後に圧迫解除を行います。	・特に制限はありません。
看護コメント				
文書	・入院診療計画書・検査処置同意書をお渡します。 ・署名して看護師に渡して下さい。 			・退院証明書・退院療養計画書をお渡しします。
説明	・主治医より検査の説明があります。 ・検査処置同意書に署名されましたら、看護師にお渡しください。		・検査結果と今後の治療方針について、主治医より説明があります。 ・異常無ければ、翌日退院となります。 	・次回の外来受診日をお知らせします。 

主治医  _____

担当看護師  _____

以上について同意します。



年 月 日 患者署名 _____

患者名 _____ 様

心臓カテーテル検査（上腕部）で入院される患者様へ




病状に応じて変更になる場合があります。ご不明な点は、遠慮なくスタッフにお尋ね下さい。

	入院日	2日目(検査前)	2日目(検査後)	退院日
目標	・検査の準備ができ、安心して治療が受けられる。		・カテーテル検査の合併症がない。 ・安静が守れる。	
検査	・血液検査と心電図検査がある場合があります。	・カテーテル検査があります。	・血液検査、心電図検査をとる場合があります。	・早朝血液検査があります。 ・検査室で心電図検査があります。 
治療・処置		・検査着に着替えます。 ・義歯、ヘアピンは外して下さい。	・体温・脈・血圧を測定します。 ・心電図モニターをつける場合があります。	
食事	・特に制限はありません。	・絶食が必要な場合があります。		
点滴・注射		・検査前に点滴を始めます。 	・点滴がなくなったら抜きますが、もう一本追加となる場合があります。	
薬	・中止していただく薬があればお知らせします。 ・寝る前に薬を飲む場合があります。 			・検査の結果によっては、薬が追加になる場合があります。 
清潔	・許可があれば入浴できます。			
排泄	・トイレ歩行できます。		・トイレ歩行できますが、腕を固定板で固定しますので曲げないで下さい。	
安静度	・特に制限はありません。 		・検査約4時間後に圧迫解除を行います。	・特に制限はありません。
看護コメント				
文書	・入院診療計画書・検査処置同意書をお渡します。 ・署名して看護師に渡して下さい。 			・退院証明書・退院療養計画書をお渡しします。
説明	・主治医より検査の説明があります。 ・検査処置同意書に署名されましたら、看護師にお渡しください。		・検査結果と今後の治療方針について、主治医より説明があります。 ・異常無ければ、翌日退院となります。 	・次回の外来受診日をお知らせします。 

主治医  _____

以上について同意します。

担当看護師  _____

年 月 日 患者署名 _____