

入院診療計画書

患者氏名:	様	登録番号()	病名: 虚血性心疾患	治療法: 心臓カテーテル検査(手首・腕用)	主治医:	印
日付	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()
経過	 入院当日(検査前日)	 検査当日(検査前)	(検査後)	検査翌日	 退院日	
食事	 常食又は治療食です 病状に依じます	 午前の検査は朝食はないです。昼は軽食です。 午後の検査は朝は半分の量が出てきます。 昼食はなしです。	 検査後1時間が経てば食事可能です。 治療した場合は3時間後になります。 お水は帰室直後から飲むことができます。			
安静度	 自由に歩行できます		 検査後1時間までは仰向けの安静です。 その後はトイレ歩行可能です。 翌朝(手の消毒)までは、 トイレ・洗面のみ歩行可能です。	 消毒後、自由に歩行できます		
清潔	 入浴又はシャワー浴です	 検査衣に着替えます		 体を拭きます	 シャワー可能です	
内服	 内服薬を止める場合があります	 内服薬を止める場合があります				
点滴		 検査前に点滴を開始します 検査中に抗生剤の点滴を1回 おこないます	 就寝前に点滴を抜きます			
治療・処置		 注意 脈の状態をみる為に両手首にX印をつけます。 入歯・時計・指輪などは外しておきましょう。	 手首のバンドの場合 3時間後() ゆるめます 4時間後() ゆるめます 5時間後() ゆるめます 朝までつけています  止血デバイス(ブラキアル・腕) 3時間後() ゆるめます 4時間後() ゆるめます 5時間後() ゆるめます 6時間後() ゆるめます 朝までつけています	 朝止血用のバンドを外して消毒し、 判創膏をはります		
説明・指導	 入院時検査についての説明があります	ご家族は検査前に病棟にお越し下さい。	 検査終了当日か翌日、または退院日に 医師から検査結果について説明があります		 薬剤師による内服の説明があります	
備考	 承諾書 同意されましたら提出して下さい	治療前にトイレは済ませておいて下さい。	 心電図モニターを着けます			

* 状況に応じて予定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医師・看護師にお尋ね下さい。

沼津市立病院

病棟 担当看護師:

患者様氏名:

印