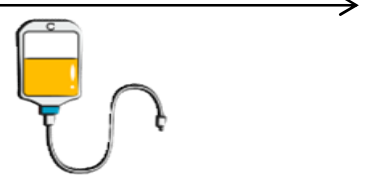


血管造影を受けられる患者さんへ

|        | 入院日・術前日<br>～                                                                                                                    | (術前)                                                                                                                                                                                      | 術当日                                                                                                                                                                               | (術後) | 術後1日目                                                                                               | 術後2日目                                                                                           | 術後3日～6日目<br>～                                                                                                        |
|--------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 目標     | 不安なく治療を受けることができる                                                                                                                |                                                                                                                                                                                           | 気分不良、腹痛、出血などの合併症がおこらない                                                                                                                                                            |      |                                                                                                     |                                                                                                 |                                                                                                                      |
| 検査     | レントゲン・心電図・採血・尿検査があります                                                                                                           |                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                   |      | 朝採血があります         |                                                                                                 | 術後5～6日目CT検査があります                                                                                                     |
| 処置     | カテーテル挿入部の毛剃りをします<br>動脈の触れを調べるために、足にマジックでしるしをつけます                                                                                | 昼頃から(又は前日の夕方から)点滴を始めます<br><br>検査直前に肩に筋肉注射をします                                                                                                                                             |                                                                                                |      | 朝、抗生剤の点滴をします<br>医師の許可があれば終了後持続の点滴を抜きます                                                              | 看護師が傷を観察します                                                                                     | 傷が治れば保護テープを外します(4日目頃)                                                                                                |
| 食事     | 制限はありません                                                                                                                        | 朝は軽食(半分量)<br>昼から絶食です(水分は少量可)                                                                                                                                                              | 検査後4時間たてば食事ができます<br>ベッドで座った状態で食事を食べます<br>水分をよくとってください                                          |      | 制限はありません                                                                                            |              |                                                                                                                      |
| 薬      | 下剤と安定剤の希望があれば、看護師又は医師にお伝えください                                                                                                   |  看護師の説明どおりに内服してください  |                                                                                                                                                                                   |      | 通常どおりに内服してください                                                                                      |                                                                                                 | 1111                                                                                                                 |
| 安静度    | 安静度は自由です                                                                                                                        | 検査後4時間はベッド上安静です<br><br>針を刺した方の足は曲げないで下さい<br><br>できるだけ上を向いた状態で過ごしてください<br><br>4時間後に傷を観察します<br>その後は、ベット上フリーでトイレ歩行のみ出来ます                                                                     |                                                                                                                                                                                   |      | 安静度は自由です                                                                                            |                                                                                                 |                                 |
| 排泄     |                                                                                                                                 | 昼頃から尿の管をいれます                                                                                                                                                                              | 検査後4時間は大便是ベッド上で寝たままします<br>4時間後に尿が200ml以上あれば尿の管を抜きます                                                                                                                               |      |                                                                                                     |                                                                                                 |                                                                                                                      |
| 清潔     | 術前日は毛剃りをした後必ず入浴をしてください                       |                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                   |      | シャワーや入浴はできません  | シャワー浴できます  | 傷が治れば4日目頃より入浴可能です                                                                                                    |
| 説明／その他 | 同意書に記入をしていただきます<br>診察カードとT字帯をお預かりします<br><br> | 点滴をする前(午前中)にガウンタイプのパジャマに着替えてください<br><br>入れ歯・指輪・ヘアピンなどは、はずしてください<br><br>手術室には水を(ペットボトルなどで)持参してもかまいません                                                                                      | 痛み、嘔気、嘔吐、悪寒などあれば我慢せずお知らせください<br><br>疼痛や出血などあればすぐに看護師にお知らせ下さい(特に動けるようになった直後は注意してください)<br><br> |      |                                                                                                     |                                                                                                 | CTの結果で次の治療計画または退院が決定します<br><br> |