

## 心臓カテーテル検査を受けられる方へ(ヘパリンなし)火曜入院 【患者用クリニカルパス(入院スケジュール)】

ID		患者氏名		様	
----	--	------	--	---	--

この計画書は診療の概要を記したものであり、状況に応じて変更することがあります。 ※何かご不明な点があったら、担当医又は看護師にお尋ねください。

年月日	年 月 日		月 日		月 日		月 日			
	入院		入院2日目		検査当日		検査1日後		検査後2日後(退院日)	
					検査前	検査後				
経過										
達成目標	<ul style="list-style-type: none"> <li>・検査の必要性が理解できている</li> <li>・検査の準備ができている</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>・検査の準備ができている</li> <li>・風邪症状がない</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>・検査の準備ができている</li> <li>・風邪症状がない</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>・針を刺したところに異常がない</li> <li>・出血や血流障害がない</li> <li>・体温・脈拍・呼吸が安定している</li> <li>・痛みがコントロールできる</li> <li>・安静を守ることができる</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>・針を刺したところに異常がない</li> <li>・出血や血流障害がない</li> <li>・体温・脈拍・呼吸が安定している</li> <li>・痛みがコントロールできる</li> </ul>	
検査 治療 処置	胸部レントゲン撮影 心電図 エコー検査: 検査前に前開きの服に着替えてください		造影CT検査(午後) 血液検査 尿検査		10時頃に洗腸を行います		心電図モニターをつけます 必要時、酸素投与を行います 帰室3時間後、針を刺したところの砂のうを外します		朝に医師の診察、針を刺したところの消毒があります 医師の診察後、心電図モニターを外します	
内服薬 注射	<ul style="list-style-type: none"> <li>・1ヶ月以内に風邪症状あればお伝えください</li> <li>・現在飲んでいる、中止している薬があれば看護師・医師・薬剤師のいずれかにお伝えください</li> <li>・必要時、エコー検査前にトリクロールシロップ(睡眠剤)を内服します</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>・必要時、検査前にトリクロールシロップ(睡眠剤)を内服します</li> <li>・午前中に点滴を入れます</li> <li>・点滴入れる時に採血も行います</li> </ul>		持続点滴 検査室搬入前と夜に抗生剤を投与します				<ul style="list-style-type: none"> <li>・発熱がなく、食事摂取できていれば昼食前に点滴を抜きます</li> </ul>	
活動 安静度	病棟内安静度フリー		病棟内安静度フリー		→		<ul style="list-style-type: none"> <li>・ベッド上安静、足を伸ばして仰向け</li> <li>・針を刺したところは動かさないようにしましょう</li> <li>・安静が守れない場合は、バスタオルを巻いて足をくむことがあります</li> </ul>		医師の診察までベッド上安静、仰向け 診察後は病棟内安静度フリー	
食事	常食または幼児食		常食または幼児食 昼食は12時30分までに食べてください		麻酔科の指示に従ってください 朝食・昼食は欠食になります		帰室2時間後から飲水できます 問題なければプリン・ゼリーなど食べることができます 夕食は欠食になります		朝から常食または幼児食 普段どおりに食事をしてください	
清潔	シャワー浴可 		点滴を入れる前にシャワー浴(沐浴)をすませてください 		シャワー浴不可 		身体を拭きます 		シャワー浴可 	
排泄	トイレ歩行可		→		尿の管を入れます		診察後、尿の管を抜きます その後、トイレ歩行可		トイレ歩行可	
指導 説明 書類	<ul style="list-style-type: none"> <li>・医師より入院説明</li> <li>・ネームバンド装着</li> <li>・入院時オリエンテーション</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>・検査前オリエンテーション</li> <li>・麻酔科診察</li> <li>・検査同意書</li> <li>・麻酔同意書</li> <li>・輸血同意書</li> <li>・身体抑制同意書</li> </ul>		検査結果の説明があります		【退院基準】 ・発熱・合併症がなく、入院前の状態に戻っていること ・指示された治療法、薬物療法が守れること  【退院後の治療計画】 ・検査の結果によって今後の治療について説明します  【指導】 薬物療法  【退院後の生活について】 ・検査の結果、検査後の経過によって説明します  【連絡先】 徳島大学病院:088-631-3111 代表番号になっていますので、退院後は下記にお知らせください 小児科外来:088-633-7132			
リハビリ その他										