

## 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<br>治療<br>処置 | 胸部レントゲン撮影<br>心電図<br>エコー検査:<br>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)<br>血液検査<br>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<br>必要時、酸素投与を行います<br>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<br>医師の診察後、心電図モニターを外します   |  |
| 内服薬<br>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<br>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<br>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<br>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<br>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<br>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<br>問題なければプリン・ゼリーなど食べることができます<br>夕食は欠食になります  |  | 朝から常食または幼児食<br>普段どおりに食事をしてください  |  |
| 清潔             | シャワー浴可<br>   |  | 点滴を入れる前にシャワー浴(沐浴)をすませてください<br>                                   |  | シャワー浴不可<br> |     | 身体を拭きます<br>   |  | シャワー浴可<br>   |  |
| 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<br>その後、トイレ歩行可   |  | トイレ歩行可  |  |
| 指導<br>説明<br>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】<br>・発熱・合併症がなく、入院前の状態に戻っていること<br>・指示された治療法、薬物療法が守れること<br><br>【退院後の治療計画】<br>・検査の結果によって今後の治療について説明します<br><br>【指導】<br>薬物療法<br><br>【退院後の生活について】<br>・検査の結果、検査後の経過によって説明します<br><br>【連絡先】<br>徳島大学病院:088-631-3111<br>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<br>小児科外来:088-633-7132 |  |   |  |
| リハビリ<br>その他    |   |  |   |  |  |     |  |  |   |  |