

ID 患者氏名 様 **冠動脈形成術を受けられる方へ【患者用クリニカルパス(入院スケジュール)】**

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
経過	入院・治療前日	治療当日		治療後1日後
達成目標	<ul style="list-style-type: none"> <li>身体に問題がなく採血等の検査が終了している</li> <li>治療前日の処置について理解できる</li> <li>検査の必要性について理解できる</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>発熱なく治療を受けることができる</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>血圧が安定している</li> <li>息切れ、動悸、胸の重たい感じ、胸の痛み等がない</li> <li>針を刺した所に異常がない</li> <li>指先の色が悪かったり、冷たかったりしない。指先の動きがスムーズである</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>血圧が安定している</li> <li>息切れ、動悸、胸の重たい感じ、胸の痛み等がない</li> <li>針を刺した所に異常がない</li> <li>指先の色が悪かったり、冷たかったりしない。指先の動きがスムーズである</li> </ul>
検査治療処置	<ul style="list-style-type: none"> <li>体温、血圧、脈拍を測ります</li> <li>採血、心電図、胸部レントゲンなどの検査をします</li> <li>医師の診察があります </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>検査着に着替えます</li> <li>入れ歯、指輪、時計等は、はずします</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>医師の指示に沿って圧迫止血の圧迫を緩めていき、最終は除去します</li> <li>必要時、採血、レントゲン検査、心電図検査があります </li> <li>心電図モニターをつけます</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>必要時、採血、レントゲン検査、心電図検査があります </li> <li>医師の診察があります</li> </ul>
<b>PTCA</b>				
内服薬注射	<ul style="list-style-type: none"> <li>内服薬は継続服用です</li> <li>必要時、持続点滴を開始します</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>指示した内服薬のみを服用してください</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>内服薬の服用再開</li> <li>指示された点滴量が終了したら点滴は抜去します</li> </ul>	
活動安静度	<ul style="list-style-type: none"> <li>安静度に制限はありません</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>ストレッチャーで検査室に行きます</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>圧迫止血が取れるまでは、ベッド上安静</li> <li>医師の指示で安静解除になります </li> </ul>	
食事	<ul style="list-style-type: none"> <li>治療食 </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>指示した時間以降の食事、飲水は禁止です </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>治療後より飲水OK</li> <li>治療後、3時間後から食事再開 </li> </ul>	
清潔	<ul style="list-style-type: none"> <li>シャワー浴 </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>治療まではシャワー浴できません</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>シャワー浴 </li> </ul>
排泄	<ul style="list-style-type: none"> <li>トイレ歩行 </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>治療まではトイレ歩行</li> <li>必要時、尿の管をいれます </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>治療後、ベッド上安静が解除されるまでは尿器、便器を使用 </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>医師の指示でトイレ歩行が可能となります </li> </ul>
指導説明書類	<ul style="list-style-type: none"> <li>ネームバンド装着</li> <li>入院時オリエンテーション</li> <li>治療オリエンテーションと治療前、治療後の準備説明があります</li> <li>医師からの治療の説明があります </li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>治療後、医師から説明があります </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>医師の診察があります(時間未定)</li> <li>退院について説明があります(日時未定) </li> </ul>
リハビリ・その他		<ul style="list-style-type: none"> <li>ご家族を集学治療病棟に案内します</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>【連絡先】 徳島大学病院: 電話088-631-3111 代表番号になっていますので、退院後は下記へお知らせください 内科外来: 088-633-7118 時間外受付(救急外来): 088-633-9211</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>【退院基準】</li> <li>血圧が安定している</li> <li>息切れ、動悸、胸の重たい感じ、胸の痛み等がない</li> <li>針を刺した所に異常がない</li> <li>指先の色が悪かったり、冷たかったりしない。指先の動きがスムーズである</li> <li>【退院後の治療計画】</li> <li>内服薬の継続</li> <li>定期的な外来受診</li> <li>【指導】</li> <li>服薬指導</li> <li>退院後の生活について指導</li> <li>【退院後の生活について】</li> <li>息切れ、動悸、胸の重たい感じ、胸の痛み等の症状があるときは外来受診をしましょう</li> <li>針を刺した所に痛みがあったり、指先の色が悪かったり、冷たかったり、指先の動きが悪い時は外来受診をしましょう</li> </ul>