

ID		患者氏名	様
----	--	------	---

手首の血管から脳血管撮影を受けられる方へ【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	【退院基準】
経過	入院	検査当日		検査1日後	検査後の神経症状の出現がない 検査部位の出血がない 造影剤の副作用症状がない 【退院後の治療計画】 ・動脈瘤の診断を受けている場合は、血圧の急激な変化のある生活は控えてください ・気になる症状(強い頭痛がある、しびれが出てきたなど)がありましたら、連絡先まで連絡し、受診してください。 ・入浴(浴槽につかる)は可能です
		検査前	検査後		
達成目標	・風邪症状がなく、入院前検査が終了している ・検査について理解出来る	・発熱、風邪症状がない ・指示された食事・水分の制限が実施できている	・手首の刺した部分に出血、腫れない ・手首の刺した部分に痛みがない ・手首、足先にしびれ、冷えない ・気分不良、頭痛、ふらつき、麻痺の症状がない	・手首の刺した部分に出血、腫れない ・手首の刺した部分に痛みがない ・手首、足先にしびれ、冷えない ・気分不良、頭痛、ふらつき、麻痺の症状がない	
検査治療処置	・体温、脈拍、血圧などを測ります ・検査の概要・検査後の安静方法について説明します ・食事、水分の制限時間を説明します	・体温、脈拍、血圧などを測ります ・点滴を入れます ・検査の前に検査着に着替えます ・入れ歯、指輪、時計等は、はずします ・検査時間の10分前にストレッチャーに乗り、検査室(中央診療棟2階)へ向かいます 	・検査終了後、検査室よりストレッチャーで病棟へ戻ります ・ストレッチャーからベッドへ移動し、体温、脈拍、血圧などを測ります ・手首(カテーテルを刺した場所)の周囲に出血がないか、確認します	・手首(カテーテルを刺した場所)の周囲に出血がないか、確認します ・体温、脈拍、血圧などを測ります	
内服薬注射	・薬剤師・看護師が持参されたお薬を確認します ・医師の指示により、服用するお薬をお伝えします	・指示した内服薬のみを服用して下さい ・昼頃より、点滴を入れ、持続点滴を開始します	持参の内服薬を継続します		【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) <u>脳神経外科外来:電話088-633-7118</u> 【時間外】救急外来:電話088-633-9211
			指示の点滴が終了すれば、点滴を抜きます		
活動安静度	自由	自由	病棟内自由	自由	
食事	常食または治療食 	・指示した時間以降の食事、飲水は禁止です  	・医師に指示された時間より、飲水可となります ・夕食から常食または治療食をお出しします	・安静解除後は、常食または治療食となります 	
清潔	シャワー 				
排泄	トイレ歩行 	トイレ歩行 	トイレ歩行 	トイレ歩行 	
指導説明書類	・医師より説明 ・ネームバンド装着 ・入院時オリエンテーション ・検査説明(検査前の準備物、検査後の安静度についての説明など) ・検査承諾書の確認 ・病衣使用確認			検査結果については、検査後または次回の外来予約日に説明となります	
リハビリ・その他					