

# 【 入院診療計画書 : 心臓カテーテル検査(冠動脈造影検査)】 ID

【 病名 】 【 手術/検査内容 心臓カテーテル検査(冠動脈造影検査) 】 氏名 様  
 【 主治医 】 【 担当医 田中慎司 岡田拓也 】  
 【 特別な栄養管理の必要性 ●有・(無) ※当院では、栄養士より全ての入院患者様の栄養評価を行い必要に応じて栄養指導させて頂いております。  
 【 栄養計画 □ 食止めの場合→絶飲食の為の輸液管理を行い適切な栄養管理に □ 食ありの場合→院内約束食事箋に基づき適切な栄養管理に努めます。  
 【 総合的機能評価 ☑ なし □ あり

注: 病名/入院期間等は、現時点で考えられるもので検査や治療、病態により変更となる場合があります。

| 経過       | 入院日(検査前)                                                                | 入院日(検査後)                                                                                                       | 2日目(退院日)                                                         |
|----------|-------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| 日時       |                                                                         |                                                                                                                |                                                                  |
| 目標       | 検査に対して不明点を聞くことができる                                                      | 穿刺部の痛みがNRS・フェイススケール3以下で過ごす<br>冠動脈造影検査後、6時間以降で検査による合併症がない                                                       | 穿刺部の痛みがNRS・フェイススケール3以下で過ごす<br>穿刺部の腫れ・出血がない                       |
| 食事       | 検査2時間前より絶食です。<br>飲水は直前まで可能です。                                           | 検査1時間後より食事が可能です。<br>飲水は検査終了後から可能です。                                                                            |                                                                  |
| 検査       | 心臓カテーテル検査                                                               |                                                                                                                |                                                                  |
| 治療<br>処置 | 検査前に点滴を始めます。<br>入れ歯、指輪、ヘアピンなど金属類は外します。<br>※眼鏡や補聴器は装着したまま検査室へ入室しても構いません。 | 圧迫帯は徐々に緩め、6時間後に外します。<br>※検査中及び検査後の状況や血圧によって、圧迫帯の緩める時間や外す時間に変更となる場合があります。                                       |                                                                  |
| 安静度      | 制限はありません。検査1時間前には病室でお待ち下さい。<br>検査室へは、徒歩で移動します。                          | 検査終了後は車椅子で病室まで戻ります。<br>病室まで戻ってきたらトイレまで歩いて構いません。<br>圧迫帯が外れるまでは病棟内で過ごしてください。<br>圧迫帯を装着中は曲げたり、体重をかけないように注意してください。 | 制限はありません。                                                        |
| 説明<br>指導 | 造影剤や薬、消毒アレルギーがある際は検査前にお伝え下さい                                            | 検査結果の説明は検査終了後に検査室で行います。<br>説明希望のご家族は、検査中は検査室の待合室でお待ちください。                                                      | 退院は午前中(10時以降)となります。<br>退院後の注意点については、別紙参照してください。<br>(退院時にお渡しします。) |

|                                    |       |      |   |       |   |
|------------------------------------|-------|------|---|-------|---|
| 上記、入院診療計画について十分な説明を受けましたので同意いたします。 | 同意年月日 | (西暦) | 年 | 月     | 日 |
| 本人/親族                              |       | 主治医  |   | 説明看護師 |   |

または代理人(続柄)

エ/口△

HP

011-222-2222