心臓力テーテル検査を受ける患者様へ(前日入院・手力テ用)

心臓カテーテルパス (カテ前日入院)【03003-00<2>】

患者氏	名:	様	入院病棟:	病棟	主治医	: 受け持ち看護師:	No1/1
				/		(0.555 (40+1)(5, 40+1)(1)	
目標	入院日(検査前日)		2日日(検査	当日、検査前)		2日目(検査当日、検査後)	3日目(検査1日後)
毎日看護師と評価します	□検査について理解する	口検査の	合併症が出現しな	î/V			□状態の悪化がない
内服 注射	()手から点滴をします。 20時から点滴開始です	薬の中」薬の追加		薬(安定剤)を飽	飲みます。)です)です)です		ごの受刺部に問題がない 定状がない
	便検査を行います。外来でキットをもらい、自宅で採って 持参してください						朝、採血をします
治療処置	必要時、手首や肘の毛を剃ります	・1 時間 ・着替え、 す。 ・眼鏡・入	デルを刺す部位は、 くらい前に痛み止め 胸や足に検査で使 、れ歯・時計・指輪 うきます。	かのテープを貼り 使用する心電図の	ります。 D電極を貼りま	・手首の場合は2時間後に医師が、肘の場合は3	け。 時 日中で検査部位の消毒をします
食事飲水		食になっ ・検査のM	怪食(パン食)、夕食 っています 頁番により食事時間 吐き気などがな!	間をずらすことだ	があります		
清潔	許可された方は入浴かシャ ワー浴をしてください						検査部位が問題なければ、検査 24 時間後から入浴できます
排泄		トイレま	での歩行が可能で	す			
安静活動	(S)					検査・治療後は、トイレ・洗面のみの歩行です。 朝まで、病棟内でお過ごしください	翌 安静度は通常通りになりますが、 検査結果によって変更になる場合があります
説明 指導							