

脳血管撮影検査(足穿刺)を受けられる















患者用クリニカル P 1 / 1

説明医師

説明看護師(外来)

看護師(病棟)

様へ

月日	月 日		月 日	
経過	当日 (検査前)		当日 (検査後)	
目標	○心身共に安定した状態で検査を受けることができる		○指示された安静を守り検査後の合併症を防止する	
検査	脳血管造影			
食事	水分は10時まで可 昼絶食 朝食は軽食とし 自宅で		食事、飲水は許可が出るまでお待ちください 朝食後、退院	
処置・観察	リストバンドを装着します (退院日まで装着) 点滴の針を挿入します		点滴終了後、針を抜きます  朝食後、退院 朝、検査部位の確認を行います 退院時にリストバンドを外します	
 状況に合わせて、体温・脈拍・血圧・酸素飽和度を測ります				
注射・内服	 持参薬、お薬手帳を 看護師にお渡しください  点滴を行います		 点滴を行います	
行動	 以下の検査準備を します <ul style="list-style-type: none"> ・トイレを済ます ・検査着に着替え ・入れ歯、アクセサリ、 時計等の取り外し  車椅子で検査に 行きます		 検査後、ベッドで部屋 に戻ります  翌朝までベッド上安静 です <ul style="list-style-type: none"> ・看護師の許可があるまで 安静にしてください <ul style="list-style-type: none"> ・検査側の足は 曲げないでください その他の手足は自由に 動かしてください 	
説明	 医師より <ul style="list-style-type: none"> ・検査について  看護師より <ul style="list-style-type: none"> ・入院生活について ・検査前後の処置と 安静について  薬剤師より <ul style="list-style-type: none"> ・持参薬確認 ・使用薬剤について 		 医師より説明 <ul style="list-style-type: none"> ・検査結果について ・次回予約について ・退院後の療養計画、療養上の留意点について  看護師より説明 <ul style="list-style-type: none"> ・退院後の療養生活について (退院療養計画書をお渡しします) 	

* 入院に際して、この用紙を必ずお持ちください

* 入院時に栄養状態を評価して栄養管理計画を立てます。定期的に栄養状態の再評価を行い計画を見直します。

* この表はおよその経過をお知らせしたものです。種々の都合により、予定通りではないこともあります。

11-Z03-3

2025.9.1 版

京都第一赤十字病院