

日付	検査前日	検査当日		翌日(退院日)
		検査前	検査後	
目標	検査予定がわかる 針を刺す部位がわかる 注意事項がわかる	検査に対する不安が言える 注意事項が守られる	胸部症状がない 異常な出血がない 針を刺した部位の痛みや腫れがない	胸部症状がない 異常な出血がない 針をさした部位の痛みや腫れがない
内服	内服は続けてください 糖尿病薬は、医師より指示があります	_____	_____	_____ →
注射	夕方に点滴の針を入れます	午前に検査の方は6時に点滴を開始します 午後に検査の方は10時頃に点滴を開始します	点滴が終わったら針をとっておきます	朝、医師の診察後点滴の管を抜きます
検査	医師の指示により検査を追加する場合があります	_____	_____	_____
処置		検査は、()時から開始です カテーテルをさす場所は、()です	圧迫は、4~6時間です 少しづつ圧をゆるめます 心電図モニターをつけます	朝、医師の診察時に圧迫帯をとります。心電図モニターもその後、看護師が外します
食事	心臓高血圧食です 	水分を300ml以上飲みましょう 午前検査の方は朝の食事は半量です 午後検査の方は昼食は欠食です	水分は、すぐに飲めます 2時間後、食事ができます	朝までおにぎり食です 
活動	制限ありません	_____	トイレ以外は安静にしてください	
排泄	制限ありません	_____	_____	
清潔	シャワーができます	_____	_____	シャワーができます
説明	必要物品(バスタオル3枚、前開きシャツ、開きオムツ1枚)を確認します	家族の方は検査30分前に来院し病室でお待ちください 検査中は病院内でお待ちください	家族の方といっしょに、検査結果を聞いてください	_____
※これはあくまでも予定です。場合によっては予定通りにいかないこともありますので、ご了承ください。 福井県立病院 循環器内科 下肢血管造影検査で入院された方へ 2024年2月改訂				
主治医名	担当医名	主治医以外の担当者:看護師		
管理栄養士	栄養管理の必要性 無し			
上記について説明を受けました。	署名	ご本人以外の場合患者様とのご関係()		