

| 心臓カテーテル検査(PCI)(ロボット支援下含む)を受けられる( )さんへ 入院中のスケジュールです |                                                                 |                                                                    |                                                        |                                                                                                                                                                                               |                                          |                                                                                                                                                                              |
|----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ( )例目                                              |                                                                 | 説明日( / )                                                           |                                                        | 説明者氏名( )                                                                                                                                                                                      |                                          | STA03000800                                                                                                                                                                  |
| 月日(日時)                                             | /                                                               | /                                                                  | /                                                      | /                                                                                                                                                                                             | /                                        | /                                                                                                                                                                            |
| 経過(病日等)                                            | 入院                                                              | 治療前日                                                               | 治療当日(治療前)                                              | 治療当日(治療後)                                                                                                                                                                                     | 1日目                                      | 退院日                                                                                                                                                                          |
| 達成目標                                               | ◇精神的準備ができている<br>◇身体的準備ができている                                    |                                                                    | →<br>→                                                 | ◇合併症の症状・所見がない<br>◇心不全の症状がない<br>◇穿刺部に血腫等の問題がない<br>◇腎機能に問題がない                                                                                                                                   |                                          | →<br>【退院基準】<br>◇合併症の症状・所見がない                                                                                                                                                 |
| 治療・薬剤<br>(点滴・内服)                                   |                                                                 |                                                                    | 医師の指示により本日中止になる薬があります<br>* 中止になる薬<br>(朝・昼・夕)           | 食事ができるようになったら、いつも通り薬を飲んで下さい<br><br>医師の指示時間に圧迫の圧を緩めたり、テープを除去します                                                                                                                                |                                          |                                                                                                                                                                              |
| 処置                                                 |                                                                 | 状態によっては21時より点滴が始まります<br><br>足からカテーテルの管を刺す場合<br>両股の毛を剃っていただくことがあります | 点滴をはじめます<br>検査着に着替えます                                  | 造影剤を使用しているため点滴は継続します                                                                                                                                                                          | 点滴の針を抜きます<br><br>手からの検査の場合: 朝バンドを外します    |                                                                                                                                                                              |
| 検査                                                 | 胸・腹のレントゲン・12誘導心電図<br>・採血・便の検査があります                              |                                                                    |                                                        | 心電図モニターを付けます<br>12誘導心電図の検査をします                                                                                                                                                                | 検査で問題がなければモニターを外します<br>採血・12誘導心電図の検査をします |                                                                                                                                                                              |
| 活動・安静度                                             | 医師の指示がです<br>(病室内・病棟内・院内歩行)                                      |                                                                    | 時間になったら看護師とカテーテル室に<br>(車いす・ストレッチャー)でいきます               | お部屋に戻ってからの安静は別紙で説明します<br>足からの検査の場合はベッド上で安静にしてください<br>医師の診察後に動けるようになります<br>(翌朝まで安静が必要な場合があります)<br><br>安静時間が終了したら、検査前の安静度に戻りますが、<br>トイレ以外は、出来るだけベッド上で過ごしてください<br><b>最初に動く時はふらつきに注意して動いてください</b> | 入院時の指示に戻ります<br>(病室内・病棟内・院内歩行)            |                                                                                                                                                                              |
| 安全                                                 | スリッパではなく、運動靴の使用をお勧めします<br>ナースコール、ベッド柵を設置します                     |                                                                    | <b>点滴をしているので気を付けて動いてください</b>                           |                                                                                                                                                                                               |                                          |                                                                                                                                                                              |
| 食事                                                 | 昼食からご飯がです                                                       |                                                                    | 朝食は食べられません<br>または<br>昼食は食べられません<br>当日朝・昼の食事は、パン等の軽食がです | 手からの検査の場合は、お部屋に帰ったら食事ができます<br>足からの検査の場合は、看護師が時間を説明します<br><br>水分は飲みます<br>足から刺した場合は看護師がお手伝いします<br>ナースコールで呼んでください                                                                                | 制限はありません                                 | 制限はありませんが、<br>塩分を控えた食事を心がけてください                                                                                                                                              |
| 清潔                                                 | 医師から指示がです<br>(体拭き・シャワー浴・入浴)                                     |                                                                    | 洗面・ひげ剃り(男性)を行ってください<br>ヘアピン、指輪、義歯、時計、眼鏡ははずしてください       | 検査当日は、シャワー浴・入浴できません                                                                                                                                                                           | 本日まではシャワー・入浴はできませんの<br>体拭きを行います          | シャワー・入浴可能です                                                                                                                                                                  |
| 排泄                                                 | 制限はありません                                                        | 検査の当日・翌日はシャワー浴や入浴は<br>できませんので、前日までに済ませておいて<br>ください                 | 尿道バルーンカテーテルを挿入する場合があります                                | → 動けるようになったら尿管は抜きます                                                                                                                                                                           |                                          |                                                                                                                                                                              |
| 患者様及びご<br>家族への説明<br>生活指導<br>服薬指導                   | 担当医が入院治療計画の説明を行います<br>看護師が病棟設備や検査について<br>説明を行います<br>薬剤師の面談があります | 手を刺す予定の方はタオルを準備してください                                              |                                                        | 痛み、出血、胸の違和感などの症状がある場合は、<br>遠慮せずナースコールを押してください<br><br>検査結果の説明をします                                                                                                                              | 栄養士より栄養指導があります                           | 看護師から退院後の生活での注意点について説明があります<br><br>★刺した場所に貼っているテープは剥がしてください<br>★退院後、針を刺したところが腫れたり、痛みが強くなっ<br>たり、出血してきた場合はご連絡ください<br><br>日中:循環器外来 0942-91-7628<br>夜間・土日祝日:東11階病棟 0942-31-7667 |

注1 病名等は、現時点で考えられるものであり、今後検査等を進めていくに従って変わることがあります。

注2 入院期間については現時点で予想される期間です。

久留米大学病院 心臓血管内科 東棟11階病棟  
2023年8月改訂