

脳血管造影検査 を受けられる(

)さんへ

説明日(/) 説明者氏名()

STP0700040-0(部分)

月日(日時)	/	/	/
経過(病日等)	治療前日	治療当日(治療前)	治療当日(治療後)
達成目標	◇検査の内容が理解できる	→	◇合併症の症状・所見がない (血液がたまって硬くなったりや発熱等がない、あるいはコントロールされた状態にある)
治療・薬剤	お薬は看護師が持ってきます		◇退院基準 しびれや麻痺の症状がない
処置	足から管を入れるため、両足の毛を剃ります	左手に点滴をはじめます 検査着に着替えます 弾性ストッキングを着用します 左手に麻酔作用のある筋肉注射を行います ストレッチャーに移ります	医師が管の挿入部分を消毒します 弾性ストッキングを除去します
検査	予定されている検査はありません		
活動・安静度	制限はありません	看護師とカテーテル検査室にストレッチャーで行きます	お部屋に戻ったら、医師の指示に従いベッド上で安静にしてください 検査の状況にもよりますが4~6時間程です。検査終了時に看護師から安静時間をお伝えします。 管を入れた方の足は指示が出るまで動かさないでください 安静時間終了時に、医師が管の挿入部の確認を行います 医師の許可ができれば歩行が可能となりますが、活動範囲はお部屋の中やトイレまでとなります
安全	転倒転落に注意します スリッパではなく、運動靴を使用してください		制限はありません
食事	夕食まで制限はありません	朝食は食べられません または 昼食は食べられません 当日朝・昼の食事は、パン等の軽食がおすすめです お水やお茶は飲まれてもかまいません	()時から食事ができます 帰室後、水分をとることはできます(起き上がりはできません) 帰室後安静時間内は食事は寝たままでも摂取していただきます
清潔	入浴できます	洗面・ひげ剃り(男性)を行ってください 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 医師の指示に従いシャワー可能です
排泄	制限はありません	ベッド上で寝たままでの排泄となります (ナースコールでお知らせください 介助します) 希望される方は尿道バルーンカテーテルを挿入します	ベッド上で寝たままでの排泄となります 安静が解除になればトイレまで歩行が可能です 担当医が検査結果の説明をします 看護師から検査後の注意点について口頭で説明します
患者様及びご家族への説明 生活指導 服薬指導	担当医が検査計画の説明を行います 看護師が検査について説明を行います 何かわからないことがあれば、いつでもお尋ねください	検査室入室後は気分が悪い時など看護師や医師にすぐ伝えてください	頭痛や管の挿入部分の痛み、胸の違和感等の症状がある場合は、遠慮せずナースコールを押してください。

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。