

経皮的冠動脈形成術検査(PCI)患者さんパスシート

ID	
氏名	
生年月日	

診療科名	循環器内科			
入院予定期間	入院日	年	月	日
	退院日(予定)	年	月	日


月 日			
経過	1日目:入院日		
達成目標	<ul style="list-style-type: none"> ・転倒予防について理解しましょう ・入院について理解しましょう ・カテーテル検査を受ける準備をしましょう ・カテーテル検査について理解しましょう 		
検査	<ul style="list-style-type: none"> ・お化粧品やマニキュアは落として下さい ・不要な毛を処理します ・心電図モニターを退院日まで装着します 		
排泄			
観察	<ul style="list-style-type: none"> ・胸痛・動悸の有無を観察します 		
食事	<ul style="list-style-type: none"> ・塩分6gのお食事が出ます 		
活動	<ul style="list-style-type: none"> ・安静度は入院時に確認してお伝えします ・シャワーに入ることもできます 		
治療	<ul style="list-style-type: none"> ・現在内服中の薬を10日分のみ持参してください ・入院後内服薬の継続を主治医に確認しお伝えします ・点滴を始めます 		
説明指導	<ul style="list-style-type: none"> ・入院生活・検査について看護師が説明します ・医師からの検査説明を受け承諾書に記入していただきます ・治療についての確認を行います。不安な事や疑問点がありましたら看護師へお尋ねください <p>-必要物品-</p> <p>浴衣・T字帯・バスタオルを各1枚ご用意ください。弾性ストッキングは病棟にて用意します。</p>		

このパスシートは、診療計画の概要等をお知らせするものであり、治療・検査等を決定するものではありません。
 なお、病状に応じて変更することがありますが、その時はお知らせしますのでご了承ください。

経皮的冠動脈形成術検査(PCI)患者さんパスシート

ID	
氏名	
生年月日	

診療科名	循環器内科			
入院予定期間	入院日	年	月	日
	退院日(予定)	年	月	日

月 日		
経過	2日目:検査前	2日目:検査後
達成目標	<ul style="list-style-type: none"> ・カテーテル検査を受ける準備をしましょう 	<ul style="list-style-type: none"> ・痛みがある時、気分が悪い時は看護師に伝えましょう ・転倒しないように注意しましょう
検査	<ul style="list-style-type: none"> ・検査室へ行きます 	
排泄	<ul style="list-style-type: none"> ・検査室へ移動の前はトイレを済ませましょう 	<ul style="list-style-type: none"> ・排泄は尿瓶で行います
観察	<ul style="list-style-type: none"> ・胸痛・動悸の有無を観察します 	<ul style="list-style-type: none"> ・胸痛・動悸を観察します ・カテーテルで刺した所を観察します ・足のしびれや冷感の有無を観察します ・冷や汗、吐き気の有無を観察します
食事	<ul style="list-style-type: none"> ・検査当日は食事の変更があります。検査の時間帯により違うので看護師がお知らせします 	<ul style="list-style-type: none"> ・検査後、昼もしくは夕から食事が食べられます。横になったまま食事をとりますので、看護師がお手伝いをさせていただきます。おにぎり食となります。 ・水分は検査後から飲むことが出来ます。水分は1日1-1.5Lくらい飲みましょう。
活動	<ul style="list-style-type: none"> ・義歯・貴金属類は全て外してください。男性は髭をお剃り下さい。女性は化粧やマニキュアは落として下さい ・血栓予防のためのストッキングを装着して頂きます 	<ul style="list-style-type: none"> ・約5時間ベッド上安静になります。少しずつベッド上で動けるようになるので声をかけます ・初回歩行時は、看護師が付き添います
治療	<ul style="list-style-type: none"> ・点滴は継続中です 	
説明指導	<ul style="list-style-type: none"> ・貴重品は金庫に入れて鍵をかけて下さい。必要時、看護師が鍵をお預かりします。 ・栄養士から栄養指導があります(治療の時間によって日時が前後することがあります)。 	<ul style="list-style-type: none"> ・吐き気・動悸・胸痛・手足が冷たい・冷や汗が出るなどいつもと違う症状がある時にはすぐに知らせてください。検査をしたり薬を使用するなどの対応をします ・検査結果について退院までに医師より説明があります

このパスシートは、診療計画の概要等をお知らせするものであり、治療・検査等を決定するものではありません。なお、病状に応じて変更することがありますが、その時はお知らせしますのでご了承ください。

経皮的冠動脈形成術検査(PCI)患者さんパスシート

ID	
氏名	
生年月日	

診療科名	循環器内科			
入院予定期間	入院日	年	月	日
	退院日(予定)	年	月	日

月 日		
経過	3日目	4日目:退院日
達成目標	・痛みがある時、気分が悪い時は看護師に伝えましょう	・痛みがある時、気分の悪さや息苦しさがある時は看護師に伝えましょう ・退院後の食生活について理解しましょう
検査	・採血・心電図の検査があります	・心電図モニターを外します ・糖分を含んだ水を飲み糖尿病があるかを調べます。飲む前、60分後、120分後に採血があります
排泄		
観察	・胸痛・動悸を観察します ・カテーテルで刺した所を観察します ・足のしびれや冷感の有無を観察します ・冷や汗、吐き気の有無を観察します	・胸痛・動悸を観察します ・カテーテルで刺した所を観察します ・足のしびれや冷感の有無を観察します ・冷や汗、吐き気の有無を観察します
食事	・制限はありません	・朝食は採血を行った後に食事となります
活動	・安静解除後は特に制限はありません ・穿刺部の圧迫をはずした翌日よりシャワー浴、または清拭を行います ・シャワー後は消毒不要です	
治療	・問題なければ点滴の針を抜きます	
説明指導		・退院後は、禁煙を継続しましょう ・退院後の食事に関しては、塩分とコレステロールの高い食事を控えましょう ・次回の外来日をお伝えします。予約表をお渡しします。 ・保険等の書類は退院時に中央受付(Aブロック)の窓口へ提出してください。

このパスシートは、診療計画の概要等をお知らせするものであり、治療・検査等を決定するものではありません。なお、病状に応じて変更することがありますが、その時はお知らせしますのでご了承ください。