



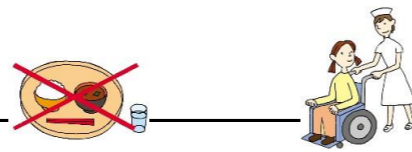





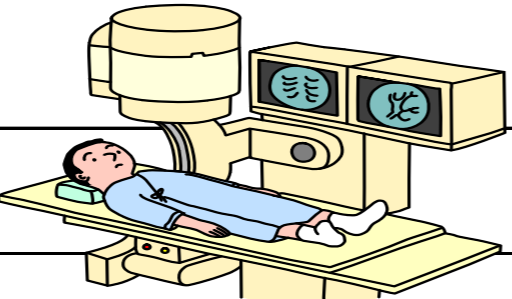



入院診療計画書

傷病名: 狭心症 心筋梗塞

< 入院診療計画書・4日コース >

氏名 _____ 様 西・東病棟 階 A・B 号室 _____

経過 日付	入院日(経皮的冠動脈形成術前日) 月 日 ()	経皮的冠動脈形成術当日(治療前) 月 日 ()	経皮的冠動脈形成術当日(治療後) 月 日 ()	3日目(治療後1病日) 月 日 ()	4日目(退院日) 月 日 ()
目標	治療の内容が理解でき、検査を受けることができる。	予定通りに治療が終了することができる。		合併症出現なく経過できる。	退院指導の内容がわかる。
説明 指導 教育	<ul style="list-style-type: none"> 医師より治療の説明を行います。 看護師が入院生活および治療の説明を行います。 (説明後、承諾書を記入し、提出して下さい) (医師・看護師の説明でわからないこと、心配なことがあれば何でもお話し下さい) ・御希望により、栄養指導・服薬指導が受けられます。	<ul style="list-style-type: none"> 治療中ご家族の方は循環器7階病棟でお待ちください。 	<ul style="list-style-type: none"> 医師から治療結果について説明があります。 治療した手首は、強く曲げたり、力を入れたり、こすったりしないで下さい。 患者様が落ち着かれましたら、ご家族の方は帰宅可能となります。 		<ul style="list-style-type: none"> 退院指導を行います。 医師から検査の経過と今後の内服などについて説明があります。(治療直後に行くこともあります) 退院後の生活で、不安な点があれば遠慮なくお聞きください。
治療 処置	<ul style="list-style-type: none"> 身長・体重を測ります。 体温・脈拍・血圧を測ります。 足背の動脈と大腿の動脈の拍動を観察し印をつけます。 手首の動脈(正中・橈骨)の拍動を観察し印をつけます。 治療に必要な部位(橈骨または大腿)を必要時除毛します。 	<ul style="list-style-type: none"> 治療の前に排尿し、検査着に着替えます。 1時間前に手首の表面を麻酔するためのテープを貼ります。 治療前に点滴を行うことがあります。 	<ul style="list-style-type: none"> 点滴を続けます。 治療後、4回圧迫している空気を2mlずつ抜きます。 4回目の空気を抜いた2時間後に手首に巻いてあるバンドを外します。 治療後に採血と心電図を行います。 点滴終了後、針は留置したままとします。 	<ul style="list-style-type: none"> カテーテルを入れた部位の消毒を行います。 治療翌日に採血と心電図を行います。 症状がなければ留置針を抜去します。 	<ul style="list-style-type: none"> カテーテルを入れた部位の消毒を行います。
検査	<ul style="list-style-type: none"> 採血・胸部X線撮影・心電図の検査を行います。 心臓超音波検査、四肢血圧脈波検査を行うこともあります。 				
生活 行動	<ul style="list-style-type: none"> 生活に制限はありません。 	<ul style="list-style-type: none"> 車椅子かベッドで1階のカテーテル検査室へ行きます。 	<ul style="list-style-type: none"> 治療後はベッド上で安静にして下さい。 治療後は、トイレまで歩くことができます。(足の付け根から行った場合は、6時間後になります) 手首のバンドを外したら、自由に歩くことができます。 		
清潔	<ul style="list-style-type: none"> 毛を剃った後、入浴またはシャワー浴ができます。 			<ul style="list-style-type: none"> 傷の状態に異常がなければ入浴できます。 	<ul style="list-style-type: none"> 傷の状態に異常がなければ入浴できます。
食事	<ul style="list-style-type: none"> 治療食となります。(カロリー・塩分制限) 水分に制限はありません。 	<ul style="list-style-type: none"> 午前治療は朝食が出ません。 午後治療は昼食が出ません。 	<ul style="list-style-type: none"> 治療後、吐き気がなければ飲水・食事をすることができます。 		
内服薬	<ul style="list-style-type: none"> 今まで飲んでいた薬を変更することがあります。 	<ul style="list-style-type: none"> 治療日朝から抗生剤を内服します。(3日間) 			<ul style="list-style-type: none"> 退院時内服処方が必要に応じ出ることがあります。
観察			<ul style="list-style-type: none"> カテーテルを入れた所の出血の有無を確認します。 止血用のバンドがきつすぎないか確認します。 帰室後1時間毎に3回、体温・脈拍・血圧・橈骨動脈の拍動の観察を行います。 治療終了後、造影剤を早く排泄するために、水分(お茶・水)を多めにとりましょう。 		
その他	<ul style="list-style-type: none"> 治療の状況により、足の付け根の動脈からの治療になる可能性もあります。 				
備考	<ul style="list-style-type: none"> 特別な栄養管理の必要性 有 ・ 無 				

在宅復帰支援計画 無 ・ 有()

年 月 日

岩手医科大学附属病院 循環器内科

総合的な機能評価 無 ・ 有()

主治医・担当医名:

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したがって変わることがあります。

担当者以外の担当者:

注2) 入院期間については、現時点で予想されるものです。

在宅復帰支援担当者:

注) 原本患者保管・自署以外のサインは印が必要です。

患者・家族署名