

病棟:

様

入院診療計画書

年 月 日

診断名 血管造影(下肢) ver.3

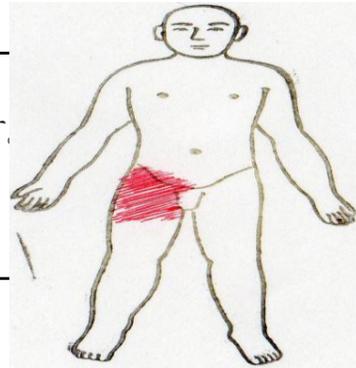
特別な栄養管理の必要性: 有・無

主治医:

担当看護師:

患者様サイン欄:

ご家族サイン欄:

	入院日(検査前)	入院日(検査後)	退院日(検査翌日)
安静度・リハビリ・退院	<ul style="list-style-type: none"> <li>病棟内を自由に歩くことができます。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>ベッドに寝たままで安静にしてください。寝返りや膝たてはできません。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>朝6時になったら、鼠径部の固定が取れます。</li> <li>固定が取れて、ふらつきがないことを確認できたら病棟内を自由に歩くことができます。</li> </ul>
食事	<ul style="list-style-type: none"> <li>検査の時間によっては食事ができません。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>夕方から食事ができます。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>朝食から常食になります。</li> </ul> 
注射・薬剤	<ul style="list-style-type: none"> <li>検査前から点滴を行います。</li> <li>入院前から飲んでいた薬は医師の指示に従ってください。</li> </ul>	 	<ul style="list-style-type: none"> <li>点滴終了後、針を抜きます。</li> </ul>
検査	<ul style="list-style-type: none"> <li>採血、心電図、レントゲン(胸部)の検査があります。</li> </ul>	  	<ul style="list-style-type: none"> <li>採血の検査があります。</li> </ul> 
処置	<ul style="list-style-type: none"> <li>血管造影の検査を行います。</li> <li>足の動脈の部位に印をつけます。</li> <li>弾性ストッキングを着用します。</li> <li>検査する部位の毛を剃ります。(右の図の赤い部分です。)</li> </ul> 	<ul style="list-style-type: none"> <li>心電図モニターをつけます。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>歩行後ストッキングをはずします。</li> </ul>
清潔 (シャワー・入浴など)	<ul style="list-style-type: none"> <li>入浴ができます。</li> </ul> 	<ul style="list-style-type: none"> <li>入浴はできません。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>入浴ができます。</li> </ul> 
排泄	<ul style="list-style-type: none"> <li>歩いてトイレに行くことができます。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>ベッド上での排泄になりますので、尿器と便器を使います。</li> <li>排泄が難しい場合は、尿をだすための管を入れます。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>歩いてトイレに行くことができます。</li> </ul>
患者様及びご家族への説明	<ul style="list-style-type: none"> <li>医師、看護師が検査について説明します。</li> <li>看護師が入院後の生活、必要物品の説明をします。</li> <li>入院時、T字帯をご持参ください。</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>医師、看護師、薬剤師が、退院についての説明をします。</li> </ul>

板橋中央総合病院

注1) 病名及び治療内容等は、入院時に考えられるものですので、検査・治療を進めていくにしたがい変更することがあります。

注2) 入院期間、表記の日時については入院時での予定です。