

脳血管造影検査を受けられる方へ(手首から)

ID: @PATIENTID

患者氏名(@PATIENTNAME)

主治医(

)

受け持ち看護師(

)

月日	検査前日 /	検査当日 /	検査後1日目 /
目標	検査の流れが理解できる。		針を刺したところに異常がない。造影剤の副作用がない。
検査処置		検査1時間前(:)に(左 : 右)手首に痛み止めのテープを貼ります。 	検査4時間後(:)に手首の圧迫帯が取れます。 出血があった場合は安静の時間が伸びる可能性があります。
内服注射	日頃内服している薬を看護師に見せて下さい。 検査に影響のある薬は、医師の指示で飲まないことがあります。	朝9時頃から、点滴をします。 	朝、異常がなければ点滴が終了となります。
食事	前日まで食事制限はありません。	朝食後より、 食事はできません。 検査1時間前(:)から飲水できません。	検査終了1時間半(:)より飲水ができます。 異常がなければ、夕より食事できます。
排泄	制限はありません。		安静が終わるまで、ベッドで寝たまま行います。 看護師が手伝いますので、お呼びください。 
活動	制限はありません。 	検査室へは車椅子または歩いて移動します。	検査後は 1時間ベッド上で安静です。 (:)まで起き上がる事は出来ません！
清潔	入浴ができます。		入浴はできません。 入浴ができます。
検査	医師より検査説明があります。 検査承諾書を提出してください。	検査着に着替えます。	医師より検査結果について説明があります。 退院の手続きをし、再診日等の説明をします。