

## 心臓カテーテル検査を受けられる

## 様とご家族へ

検査は 月 日( ) 時からの予定です

(検査方法と目的)

心臓カテーテル検査とは、冠動脈や心臓の状態を知るために手首・肘の内側、あるいは足の付け根の血管から心臓の中までカテーテルと言われる特殊な細い管を入れる検査の事です。そして造影剤（レントゲンに写る薬）を使って冠動脈の状態を調べます。検査の結果によって今後の治療方針を決めます。

特別な栄養管理の必要性

有 無

・病名

・説明日 年 月 日

・主治医

・看護師

・病棟師長

・ご本人・ご家族

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 入院日～検査前日までに                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 検査当日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 退院日 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| 検査                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | レントゲン・心電図・採血                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | ( 右 ・ 左 ) の ( 手首 ・ 肘 ・ 足 ) からカテーテルを入れて検査をします。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |     |
| <div></div> <div>【 検査の準備 】</div> <div>◆入浴してください<br/>検査当日と翌日は入浴できません</div> <div>◆両手首、両足に動脈の印を<br/>つけます</div> <div>◆カテーテルを入れる部位に体毛が<br/>ある場合は剃らせていただきます。</div> <div>◆マニキュア・化粧をされている場合、<br/>落とさせて下さい。</div> <div>◆薬剤師より薬についての説明が<br/>あります。</div> | <div>( : )<br/>頃より</div> <div>◆検査着に着替えてください。<br/>※検査着の下はパンツ以外は身に着けないでください。検査出発まではズボンや靴下を着用してもかまいません。</div> <div>◆ ( 右 ・ 左 ) 腕に点滴をします。</div> <div>◆局所麻酔のシールをカテーテルを入れる部分に貼ります。</div> <div>◎検査への出発までに<br/>トイレを済ませておいてください(検査中はトイレへは行けませんが、尿器を使用することは可能です)<br/>入れ歯・眼鏡・コンタクト・アクセサリ・化粧・ヘアピン・マニキュアをはずしてください。<br/>ズボンや靴下は脱いでください。</div> <div>( : )</div> <div>◆車椅子で病室を出発します。※ご家族も一緒に検査室へ行き検査室の椅子でお待ちください。<br/>眼鏡はご家族が持っていてください。</div> <div>◆検査室に入ります。<br/>検査時間は30分から1時間程度です。<br/>カテーテルを入れた部分の圧迫止血を行い、添え木を当てます。</div> <div>◆ストレッチャーで病室に戻ります。</div> <div>①検温を行います<br/>ベッド上安静です。トイレのときはナースコールでお知らせください。</div> <div>②検温を行います。<br/>ベッド上安静です。トイレのときはナースコールでお知らせください。</div> <div>③検温を行います。<br/>検温後異常が無ければ、病棟内自由に歩くことができ、お食事をすることができます。</div> <div>◎止血部位から出血があるときは、すぐにナースコールでお知らせください</div> | <div>◆朝、医師が検査部位の消毒を<br/>します。</div> <div>◆退院は基本的に午前中<br/>になります。</div> <div></div> <div>◆退院前に、<br/>退院後の注意<br/>点などを説明<br/>させていただ<br/>き、処方があ<br/>ればお渡しし<br/>ます。</div> <div>◆あたたかいタオルで体を拭く<br/>ことができます。</div> <div></div> <div>◎腫れや痛み<br/>が強いとき<br/>は、お知らせ<br/>下さい。</div> |     |

心臓カテーテル検査を受けられる

様とご家族へ

検査は 月 日( ) 時からの予定です

|             | 入院日～検査前日までに                                                                                                                                   | 検査当日                                                                                                                                                                                       | 退院日                                                                                                             |
|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 安<br>静      | <p>◆<b>病院内は自由</b>です。心臓に負担がかかる動きは避けましょう。</p> <p>◆医師の許可があれば外出・外泊することができます。</p>                                                                  | <p>◆帰室直後から<b>1時間はベッド上安静</b>です。</p> <p>◆1時間後から病棟内は自由です。</p> <p>◆入浴はできません。</p> <p>◆翌日の朝まで、検査側の手は圧迫させていただきます。無理な力がかからないように、添え木も当てたままになります。</p>                                                | <p>◆<b>病院内自由</b>です。</p>                                                                                         |
| 内<br>服      | <p>◆内服薬は医師の指示通り内服していただきます。入院中は看護師が薬を預かり、内服時間にお持ちします。</p> <p>◆眠れないときは、睡眠剤を内服できます。看護師にお知らせください。</p>                                             | <p>◆痛みや痺れの強いときは、痛み止めを内服することができます。</p> <p>◆眠れないときは、睡眠剤を内服することができます。</p> <p>◆内服中止のお薬は ありません・あります ( )</p>  | <p>◆薬剤師より薬についての説明があります。</p>  |
| 食<br>事<br>他 | <p>◆治療食(エネルギーコントロール食 1800kcal)</p> <p>※病院食以外はお控えください。</p>  | <p>◆朝食は ( 全量 ・ 半量 ・ 延食 ) になります。延食とは、パンとチーズ・ジュースの軽食です。</p> <p>◆昼食は ( 全量 ・ 半量 ・ 延食 ) になります。</p> <p>◆夕食の主食はおにぎりになります。(右 ・ 左 )手が不自由になりますので、ストロー・スプーンやフォークがあると便利です。</p>                         | <p>◆朝食の主食はおにぎりになります。</p>                                                                                        |

※検査の同意書に記入の上、医師または看護師へご提出ください。

※検査についての詳しい説明は入院後致します。

※退院日はあくまでも予定日となっています。

病状・検査・手術の経過及びご希望により短縮・延期することもありますのでご了承ください。

※入院医療費の算定方法については別紙にてご説明致します。

※入院の際、この用紙をお持ちください。