

脳血管撮影検査を受けられる患者さんへ(単径穿刺)

様

この予定表はおおよその目安です。患者さんの状態や治療の経過等により、予定が変更になったり入院期間が前後することがありますのでご了承ください。
わからないことがありましたら、遠慮なくスタッフにご相談ください。

担当医

説明看護師

月日	/		/		/
経過	入院日	検査前日	検査前	検査中	検査後
目 標	検査について理解している。				穿刺部に異常がない。 安静を守ることができる。
処 置	足に印をつけます。 もものつけ根周囲の毛の処理をします。	病衣に着替え、弾性ストッキングを着用します。 貴金属類、コンタクトレンズ、義歯等ははずします。			検査した部位に1時間重りを乗せま す。
点 滴	必要な場合、点滴をします。	点滴をします。			指示があるまで、点滴をします。
お 薬	普段飲んでいる薬の確認をしますので持参して下さい。 医師の指示に従い内服します。 				
検 査	必要な場合、超音波検査やMRI、CTなどの検査をします。				
食 事	食事ができます。	☐ 午前の検査⇒朝食なし ☐ 午後の検査⇒昼食なし		☐ 午前の検査⇒昼食から ☐ 午後の検査⇒夕食から	
活 動 安静度			仰向けで横になります。	4時間寝た状態で安静に過ごします。 その後、検査した方の足を曲げなければ歩くことができます。	制限はありません。
排 泄			検査中はトイレに行けません。	安静中は、尿器・便器を使用します。 トイレに行きたい際は看護師を呼んで下さい。	制限はありません。
清 潔	シャワー浴 				
説 明 指 導	病棟の案内、検査のオリエンテーションをします。 必要な書類の確認をします。			医師から検査結果の説明があります。 	退院時、次回外来予約の確認、退院の書類をお渡しします。



穿刺した部位（ももの付け根）から出血がないか2～3日観察して下さい。
出血がある場合は、外来にご連絡下さい。内服は医師の指示通りに飲んで下さい。