

経皮的冠動脈形成術(PCI)<1泊2日>を受ける方へ(入院診療計画書)

患者氏名 _____ 様 病名 _____ 平成 年 月 日 入院
午前 _____ 時までおいで下さい

経過	1日目(/)		2日目(/)
日時	入院前日まで	入院日(治療日)	
目標	治療の必要性を理解出来る	治療前 体調を整えて治療を受けることが出来る	治療後 合併症を起こすことなく経過出来る
治療薬剤(点滴内服)	・内服薬は通常通り内服して下さい ・入院当日は内服薬・薬手帳を持参して下さい	・朝食後の内服薬は通常通り内服して下さい ・入院後内服薬が変更になる場合がありますので、看護師が一時お預かりします ・点滴前に検査着に着替えていただきます ・入院後点滴を開始します	・治療後抗血小板薬の内服が追加になる場合があります
処置		・足の付け根からの方は陰部大腿の毛を、また腕の方も場合により腕の毛を剃ります ・足の付け根からの方は尿管を入れます ・血圧、脈拍、体温を測ります	・腕からの方はカテーテル抜去2時間後から止血部の圧迫を解除していきます ・胸痛、気分不快等がないか観察します ・血圧、脈拍、体温を測ります ・心電図モニターをつけます
検査	・採血、心電図などの検査を行います		・心電図をとります ・必要時血液検査を行います
安静排泄		・検査室には車椅子でご案内します。	・腕からの方は3時間ベッド上安静、ベッド上排泄となります ・3時間後問題なければトイレ歩行できます ・足の付け根からの方は翌朝までベッド上で安静になります
食事		・原則として塩分制限食になります ・昼食後から治療終了まで絶食になりますが水分は飲んでかまいません	・治療後、問題がなければ軽食を食べていただきます ・必要時又は希望時栄養士からの食事指導があります(看護師にお知らせください)
清潔			・看護師が暖かいタオルで身体を拭きます ・翌日から入浴できます
患者さん御家族への説明	・看護師から入院に必要な品物について説明があります ・必要時ケースワークより説明があります	・治療は午後になります ・治療の1時間～30分前までに御家族の方は病室まで必ずおいでください(治療の開始時刻は当日決まり次第ご連絡します) ・治療前後の注意事項と必要物品を看護師から説明します	・治療が終了するまで御家族の方は待合室から離れずにお待ちください。 ・治療後はHCU病棟へ移動します ・治療後、医師より結果について説明がありますので御家族の方はお待ちください ・午前11時頃にHCU病棟から退院となります ・看護師より次回受診の予約、内服薬について説明があります ・事務員より入院費の会計の説明があります

患者様または御家族様 _____ 主治医 _____ 担当看護師 _____

※ 病名等は、現時点で考えられるものであり、今後の検査等を進めて行くにしたがって変わり得るものです。入院期間については現時点で予想されるものです。