

+ 手から血管造影(アンギオ)を受けられる () さま

当院ではこのプランに基づいて治療を進めさせていただきます
患者様と医療スタッフが共に理解・協力することで治療効果をあげましょう

主治医は、 _____ です
病棟師長は、 _____ です
担当看護師は、 _____ です

月・日・曜日	入院当日	アンギオ前	アンギオ当日	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	退院日
	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()
食事・栄養	普通食または肝臓病食		血管造影前、絶食です 水やお茶は飲むことができます 造影剤を出すために、水分は多めにとりましょう						
安静度			1時間はベッド上で安静に過ごしましょう 歩くことは可能ですが、検査した側の手はあまり使わないようにしましょう	トイレ、食事以外はベッドで安静にしましょう					
清潔				体拭きをします	傷の状態によってシャワー浴ができます				
排泄				場合によって尿道カテーテルを留置します					
点滴・注射 内服	現在内服中の薬は持参して下さい		・30分前に筋肉注射と 痛み止めのテープを貼ります ・右手に点滴をしながらいきます ・治療薬により2時間前から点滴を します ・血管造影後、抗生物質の点滴が あります	 抗生物質の点滴が 午前・午後にあります					
検査 治療方針			血管造影 (:)頃~ 		採血があります				退院予定期間 退院後、外来にてCTまたはMRI 検査があります CT検査 / (:)
処置		蓄尿を始めます オリエンテーション 毛剃り(必要時)	5時間後圧迫ベルトを除去いたします 当日カットバンに貼りかえます	傷がふさがってればカットバンを除去します					
説明 指導 その他	看護師による説明 入院までの経過・病状などをお伺いします 入院中の日課・週課・病棟案内など 治療・検査の内容について説明します 医師から説明があります 承諾書を記入されましたら提出してください	放射線科にて説明があります 承諾書にサインをお願いします						医師が経過と今後の治療方針を説明いたします 	

* 病状に応じて、予定は変更になる場合があります。ご不明な点がございましたら、担当看護師におたずねください。