




下肢血管造影を受ける患者さんへ



患者名	様		主治医	担当看護師					
経過	入院前～検査前日	検査当日（検査前）	検査当日（検査後）	検査後1日目	検査後2日目	検査後3日目	検査後4日目	検査後5日目	検査後6日目
日付	/	/	/	/	/	/	/	/	/
達成目標	・検査、処置の予定や注意点がわかる	・治療に対する不安がない	・痛みがない ・創部からの出血がない ・安静時間を守ることができる	・創部に赤み、腫れがない	・立つことができる	・歩くことができる	・ベッドから離れて過ごすことができる		
食事	・普通食です	・朝 普通食です ・昼 欠食です	・夕 寝たまま食べます	・普通食です					
内服薬	・薬剤師が普段飲んでいるお薬を確認します ・血がさらさらになるお薬を飲んでいませんか	・特に指示はありません		・普段飲んでいるお薬を再開します					
安静	・特に制限はありません		・ベッド上安静です ・検査した足は曲げないようにしてください	・診察後トイレまで歩行可	・病棟内歩行可	・特に制限はありません			
トイレ	・特に制限はありません		・ベッド上での排泄になります	・トイレに行けるようであれば尿の管は抜去します					
清潔	・シャワー浴します	・入浴できません	・体拭き用のタオルをお渡しします			・医師の許可の下、シャワー浴します			
処置 点滴	・足の付け根の毛を剃り、足の甲にマジックで印をつけます	・点滴をします ・尿管を入れます		・毎朝、病室で医師がガーゼ交換を行います					
説明 指導	・医師が治療について説明します ・同意書が必要です ・禁煙です		・検査した足は曲げないようにしてください						

※この予定表はあくまでもおおよその目安です。個々の身体能力、体調等により手術後の経過は様々です。この表より達成が遅れると治りが悪いということではありません。

2019/09改訂

※ご不明な点はお気軽にスタッフにおたずねください。