# 経皮的冠動脈形成術（上肢）を受ける　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿様へ

福井赤十字病院　循環器内科　　心 3

| | 前日（　　月　　日） | 当日（　　月　　日） | 翌日（　　月　　日） | 2日目（　　月　　日）～退院 |
|---|---|---|---|---|
| 目標 | 1.治療の準備ができている | 1.合併症（重篤な不整脈、穿刺部の異常）がない<br>2.出血や胸部症状を認めない | 3.治療の合併症がなく退院の準備ができている | |
| 検査<br>治療<br>処置 | ・ 術前に必要な検査の確認をします。（血液検査・心電図・胸部写真）<br>・ 足の付け根の部分の除毛をする場合があります<br>・ 入浴または体を拭きます。<br>・ 心電図をつける部分と手首の動脈がふれる部分に印を付けます | 【治療前】<br>・ 朝の内服薬は医師に確認します<br>・ 検査用の着物に着替えます<br>・ 心電図をとります<br>【治療後】<br>・ 心電図をとり、心電図モニターをつけます<br>・ 治療終了 2 時間まで酸素吸入をします<br>◎必要時、手首を固定するための装具を装着します<br>◎治療終了後、圧迫を（　　）時間後に取り除きます | ・朝8時に点滴を抜きます<br>・朝9時に心電図モニターをはずします | ・医師の許可がでれば退院になります |
| 食事 | ・ 心臓食がでます（糖尿病の方は糖尿病食、腎不全の方は蛋白コントロール食がでます）<br>・夕方よりカフェインを含む飲食物は摂取できません | ・ 検査の時間で異なりますので、看護師の指示に従ってください<br><br>◎治療終了後より、水分を多めに取ってください | ・心臓食がでます（または糖尿病食、蛋白コントロール食） |  |
| 安静度 | ・自由です | ・トイレまで歩けます | ・自由です | |
| 看護 | | ・ 治療後、看護師が状態を観察します | | |
| 指示及び説明 | ・（外来で説明がすんでいない場合）病棟にて主治医より治療について説明があります<br>・ 入院までの経過、症状をお聞きします<br>・ 入院中の予定を説明します | ・治療後主治医より、本人・ご家族に治療の結果説明があります<br> | ・看護師が別紙を使い、退院後の生活について説明をします。<br>・ 栄養士から食事についての説明があります<br>・ 薬剤師からお薬についての説明があります | |
| 説明者 | | | | |

＊状態に応じて予定が変わることもあります。何か質問があれば看護師にお聞きください。

主治医（　　）　外来担当看護師（　　）　病棟担当看護師（　　）

入院費は、ひと月ごとの【自己負担限度額】＋【食事負担額】＋【その他（個室料、診断書料など】合計です。
自己負担限度額の確認ができない場合は、本人の負担割合（1 割～3 割）での請求となります。

請求に関する問い合わせ先：病棟担当事務