

脳血管撮影の検査(足カテ)を受けられる 様へ

脳血管撮影とは、足の付け根や腕の動脈から細い管を通し、造影剤を注入し、脳の血管がどのようになっているかをみる検査です。  
脳の病気を見つけ出して治療するため、また、手術の後の状態を知るために大切な検査です。

福井赤十字病院 脳神経外科・神経内科

|      | 検査前日（月 日）                                                             | 検査当日（月 日） 午前・午後 時 分）                                                               |                                                                        |                                                                                                          | 検査翌日（月 日）                                                                                            |
|------|-----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|      |                                                                       | 検査前                                                                                | 検査中                                                                    | 検査後                                                                                                      |                                                                                                      |
| 目標   | ・ 検査翌日、針を刺した部位に異常がなければ退院となります                                         |                                                                                    |                                                                        |                                                                                                          |                                                                                                      |
| 検査治療 | ・ 外来で必要な検査をします<br>胸部・頭部X線写真 心電図<br>血液検査 尿検査<br>・ 入院中の方は今までに検査は終了しています |                                                                                    | ・ 検査室で点滴をします<br>・ 針を刺す部位の周囲を消毒します<br>・ 右腕に自動血圧計を巻きます<br>・ 心電図モニターをつけます | ・ 針を抜いた跡を、15分位しっかり押さえて止血します<br>・ その後、絆創膏で固定します<br>・ お部屋に戻っても、安静時間が終わるまでゆっくりと点滴を続けます                      | ・ 特に必要なければ、検査、治療はありません<br>・ 検査の結果、治療の必要がなければ退院です<br>・ 頚動脈ステント留置術後後の定期検査を受ける方は、脳血流検査が入院中に追加される場合があります |
| 痛み   |                                                                       |                                                                                    | ・ 針を刺す部位に局所麻酔をします<br>・ 造影剤を注入する時、頭が熱くなるような感じがありますが、一時的で心配ありません         | ・ 針を刺した部分の痛みや、頭痛があれば、すぐに教えてください<br>・ 安静による腰などの痛みは、できるだけ和らぐようお手伝いします                                      | ・ 針を刺した部位が痛む場合がありますが、青く腫れていなければ、心配ありません                                                              |
| 安静度  | ・ 制限はありません                                                            |                                                                                    | ・ 消毒後は体を動かさません<br>・ 用事があれば大きな声で言うようにしてください                             | ・ 検査後は医師の指示により4時間安静が必要です<br>・ その間、針を刺した方の足は絶対に曲げないでください<br>・ 安静時間終了時、看護師が止血の確認をし、絆創膏をとります（それまで動かないでください） | ・ 医師の許可があれば制限はなくなります                                                                                 |
| 食事   |                                                                       | ・ 朝食後から絶飲絶食となります                                                                   |                                                                        | ・ 検査終了後、2時間は絶飲絶食です<br>・ 2時間経ったら、寝たままで食事ができます<br>・ お茶から飲んでみてください                                          | ・ 普通食がでます                                                                                            |
| 排泄   |                                                                       | ・ 検査前に尿の管を入れます                                                                     |                                                                        | ・ 安静時間中、トイレには行けません<br>・ 安静時間終了後、問題なければ尿の管を抜きトイレのみ車椅子で行きます                                                |                                                                                                      |
| 清潔   | ・ 検査に必要な範囲の除毛をします<br>・ 入浴許可のある方は、入浴してもらいます<br>・ 入浴できない方は、お体を拭きます      | ・ 検査に行く前に、検査衣に着替えてください                                                             |                                                                        |                                                                                                          |                                                                                                      |
| 観察   | ・ 入院までの経過をお伺いします<br>・ 血圧・脈拍・体温など観察します                                 | ・ 検査前に血圧・体温を計ります                                                                   | ・ 検査中、自動的に血圧を計ります                                                      | ・ 検査直後、1時間後、2時間後、4時間後に経過を観察します                                                                           | ・ 退院の方は朝検温をします                                                                                       |
| その他  | ・ 医師より検査について説明があります<br>・ 検査同意書、入院診療計画書をお渡ししますので、署名の上お出してください          | ・ 身につけているものは、すべて外してください<br>□入れ歯 □時計 □眼鏡 □指輪<br>□コンタクトレンズ □ネックレス<br>□ヘアピン □かつら □貼り薬 |                                                                        | ・ 主治医より検査の結果について説明があります                                                                                  |                                                                                                      |
| 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（ ）  
担当看（ ）

| 入院負担割合 | 3割          | 70歳以上(1割)  | 70歳以上(2割)  | 70歳以上(3割)   |
|--------|-------------|------------|------------|-------------|
| 負担額    | 約 100,000 円 | 約 40,000 円 | 約 70,000 円 | 約 100,000 円 |

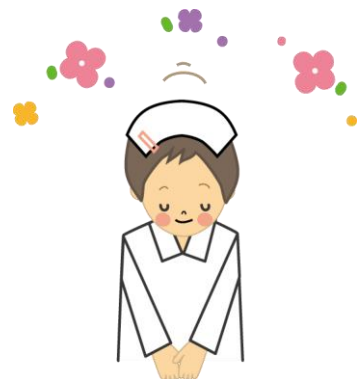
\* 入院費は概算ですので診療内容・病状等により異なる場合があります。2022. 4. 18☆

# 脳血管撮影の検査を受けられた患者様へ

検査お疲れさまでした。不安の強い検査であったと思いますが、無事終了しほっとされていることと思います。  
これから退院後の生活の注意点について説明させていただきますので、参考になさってください。  
以下の内容で不明な点は、医師、看護師、薬剤師などにご遠慮なくお尋ねください。

## 1、日常生活について

- ・ 医師より特別な注意をお聞きになっていなければ、普段の生活に戻っていただけます。入浴も本日より可能です。
- ・ お薬を飲んでおられる方は、飲み方を守って忘れずに飲みましょう。
- ・ 次回受診日に関しましては、退院診療計画書に記載されております。日時を確認ください。
- ・ 次回受診予定日の前であっても、体の調子がおかしいと感じた時は、予定日を待たずに受診しましょう。



福井赤十字病院

1－5病棟