





















入院診療計画書：心臓カテーテル検査(1泊2日・1日目・手)

主治医： _____ ⑩

担当看護師： _____

患者氏名： _____ 様

経過日数 分類	検査当日・前	検査当日・後	退院日
患者説明資料	処方 お持ちになった薬を看護師にお渡し下さい 糖尿病薬・インスリンを使用の方は看護師の指示に従ってください 	検査終了後抗生剤の内服があります 	朝食後から抗生剤を内服します 
	注射 検査前に点滴をします 		終わったら針を抜きます 
	処置	止血バンドをして帰室します 医師の指示に従い圧を抜きます 	朝6時に止血バンドを外します 
	検体検査 血液検査があります 		朝食前に血液検査があります 
	画像・生理 レントゲン写真と心電図検査があります 	心臓カテーテル検査・治療を行います 	
	食事 食事ができます 特別な栄養管理の必要性 (有 ・ 無) 	食事ができます 	食事ができます 
	体動 病院内は自由です 	病院内は自由です 	病院内は自由です 
	教育・指導 入院時の説明があります 同意書の提出をお願いします 看護師から検査の準備について説明があります 希望される患者様は入院中に栄養指導を受けることができます 検査が終了するまで病院食と水以外摂取できません 	医師から検査結果について説明があります 検査結果の説明は翌日になる事があります 止血バンドの注意点を説明します 	退院時の説明があり、午前中の退院予定です 

※ 上記内容について説明を受けました。 _____ 年 _____ 月 _____ 日：患者様氏名(代理者氏名・続柄)