




心臓カテーテル検査（橈骨動脈穿刺）を受けられる患者様へ

患者様用

患者氏名 ：

様 受持医署名 ：

受持看護師署名 ：

月日（日時）	検査・治療予定日	午後	退院日
経過（病日等）	検査当日(検査前)	検査当日(検査後)	検査後
達成目標	体の状態が安定している 準備が出来ている 検査を同意している	合併症の出現がない	退院できる
治療・薬剤 (点滴・内服) リハビリ	検査前に中止するお薬がある場合があります ()	今まで通りお薬をお飲みください	
	検査前に点滴をします 	検査後 6 時間点滴をします（TRバンド除去まで）	
処置	身長・体重測定があります 排尿をすませて検査着とパンツのみに着替えてください 眼鏡・指輪・時計等を外してください 化粧・ネイルはとってください 貴重品は家族に預けて下さい	手首に止血バンドをしています (時間ごとに血圧測定、減圧していきます) * 手をついたり曲げないでください 腫れてくる場合は申し出てください 6 時間経って出血がなければ取ります	止血バンド除去後の絆創膏は、退院翌日 までしておいて下さい
活動 安静度	車椅子で検査室に行きます 	検査後30分までは、ベッドに寝ていただきます その後具合をみて歩行許可がでます バンドが外れるまで病棟を出ないでください	
食事	昼食は絶食です 水分のみ少量可 カフェインを含むものは飲めません	水分は検査直後から飲むことができます 検査 2 時間後から食事を食べることが出来ます	
清潔	入浴できません退院翌日から、入浴可能です		
患者様及び ご家族への説明	カテーテル検査について医師から説明があります * ご家族も一緒に説明を聞いてください 承諾書、バスタオルを準備してください。	医師から検査結果の説明があります  * ご家族は説明が終わるまで待っててください	退院治療計画書、退院処方を受け取ってください

注 1 病名等は、現時点で考えられるものであり、今後検査等を進めていくに従って変わることがあります。