

--	--	--	--	--	--	--

11 - Z03-1		クリニカル・パス		
11 - Z03-2				
パス名	脳血管撮影	外来 医師		主治医
		外 来 看護師		病 棟 看護師

氏名 _____ 男・女






11-Z03-1 11-Z03-2

月日	月 日	月 日			月 日
経過	前日入院	当日検査前	当日検査中	当日検査後	退院日
目標	心身共に安定した状態で検査を受けることができる		検査による合併症を起こすことなく退院できる 出血がない 感染兆候がない 血栓、塞栓症がない		
検査					
食事	朝食後絶飲食		医師確認後可		
処置・観察	剃毛 両鼠径部 肘部 (右/左) 常用薬チェック	当日入院の場合は剃毛	実施時間 時 分/連絡時 硫酸アトロピン 1A 筋注	帰室時 血圧 / mmHg 脈拍 /min	鼠径部穿刺のとき 起床時止血帯除去 検創 朝9時頃
		確認事項 義歯 指輪 時計 眼鏡 ネームバンド	血管確保 (常備薬) ラクテック 500ml	検査後1時間 血圧 / mmHg 脈拍 /min	早朝バイタル 血圧 / 脈拍 /min
		排尿時間 (時 分)	穿刺部位 鼠径部 (右/左) 肘部 (右/左)	検査後2時間 血圧 / mmHg 脈拍 /min	止血帯除去 3時間後 翌朝6時
		動脈触知 足背(右/左) 橈骨	使用薬剤 (常備薬) ホリゾン A ペンタジン A ヘパリン (ml)	検査部位確認	
		感染症 HB (+/-/未) HC (+/-/未) RPR (+/-/未) HIV (+/-/未)	動脈触知 足背 (左/右) 橈骨	血腫 有/無	有/無
		早朝バイタル 血圧 / 脈拍 /min	バイタルサイン・結果及び特記事項	出血 有/無	有/無
		出室時バイタル 血圧 / 脈拍 /min		動脈触知 良/不良	良/不良
		注射・内服	定期薬 継続 休薬(朝/昼) 他 () 出室時 硫アト 1A 筋注	輸液終了後抜去	
行動	入浴可	脳造影剤のとき 翌朝まで安静臥床 肘部穿刺のとき 帰室後3時間安静			
説明	医師より説明 検査同意書 看護師より説明 入院生活について 検査前リエンション			次回受診予約 看護師より説明 退院指導	
追加備考	基準寝具	初期オデット			
バリアンス					
巡視					
署名					

脳血管撮影検査を受けられる 様へ

説明医師

看護師

月日	月 日	月 日	月 日
経過	検査前日	当日（検査前）	当日（検査後）
目標	心身共に安定した状態で検査を受けることができる		指示された安静を守り検査後の合併症を防止する
			放射線科で検査を行います 
食事	制限ありません	9時以降許可が出るまで絶飲食になります	許可が出るまでお待ち下さい
	 	前日入院の時  	
処置・観察	体温・脈拍・血圧を測ります  毛剃りを行う場合があります ネームバンドに氏名をご記入ください	早朝、検査前に体温、脈拍、血圧を測ります  ネームバンドを右手首につけます ストレッチャーで検査室に行きます	体温、脈拍、血圧を1~2時間毎に測ります  手腕からの方は、2~3時間後に検査部位の傷を確認します
		検査に出る前に注射をします 	
行動	制限はありません 入浴、洗髪をしてください 	検査前にトイレを済ませ入れ歯、時計、眼鏡、アクセサリを外して下さい 寝衣に着替えてください 足からの時は、寝巻きとT字帯 腕からの時は、パジャマでも結構です	検査後ベット上で安静にしてください  検査側の手足は曲げないでください その他の手足は、自由に動かしてください
			朝、バンドを除去します 医師の診察後、歩行してもかまいません  9時頃傷の確認をします
説明	医師より説明 入院後の検査計画について 		医師より説明 検査結果と治療計画について 次回受診予約 
	看護師より説明 検査前後の処置と安静について 		看護師より説明 退院後の療養について 

* 入院に関して心配事がありましたらお申し出ください。

* この表はおよその経過をお知らせしたものです。種々の都合により、予定通りではないこともありますので、予めご承知ください。

* 入院に際してこの用紙を必ずお持ちください。

2001.05.01 版

京都第一赤十字病院