样	^
тж	•

担当医

看護師

<u>月 日() 時 分</u>に 御家族の方と一緒に2階血管造影室回復室受付にお越し下さい 検査当日

日時	(/)検査前日	検査当日(/)検査前	検査中(/)	(//)検査終了後	検査後1日目 以降
	60000	・検査着に着替えます	・検査中は下肢を動かすことは	・検査した部分に砂のう袋をのせます。	医師の回診後、許可が出れば退院となります
処置		- 専用のパンツをはいていただきます	できません。	1時間後に看護師がとりに行きます。	
	(C) 4 (C)	・金属類や入れ歯は外して下さい	・検査中に気分が悪いなど何か	- 希望があれば尿の管を留置すること	
診察	The second second	・検査前にトイレを済ませて下さい	あれば、声に出してすぐに	ができます。	
	Appli)		お知らせ下さい		(X
					S
	- 内服薬のある方は続け	・医師の指示通り内服して下さい		点滴は予定量が終わるまで続けます	薬剤師より薬の説明があります
薬	て飲んでください	・点滴は検査前に始めます			内服は指示通りに内服して下さい
点滴	・中止薬()				
	/ ~ / まで				
	飲まないで下さい		J		
	いつも通りにお摂り下さい	朝食は普通にお摂りいただき、		- 検査後より飲食は出来ます	
		以後水分のみにして下さい		・検査後の食事は 片手で食べられる	
飲食		昼食は摂れません		食事となります	
				・検査で使用した造影剤を排泄する為	
				水分を多めに摂って下さい	
			検査台は狭いので動けません	・検査後は4~6時間ベッド上安静です	・検査部位の出血等がなければ
		8	ご要望があればお伝え下さい	・トイレには行けないのでベッド上での	普段通りのの生活をして下さい
活動	制限はありません	\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \		排泄をしていただくようになります	・退院後の入浴は出来ますが、検査
安静	可以はいのうちとん			・検査部位は曲げないで下さい	した部位を擦らないようにして下さい
				・検査後、安静時間が終了したら歩行	
				ができます	
	次の来について	御家族は検査終了までお待ち		・気分が悪くなったり、検査した部位の	次回の予約を確認し、診察券をお返しします
	かかりつけ医から処方 されているお薬がある方	いただきます(約1.5時間)		痛み・痺れ・出血などがありましたら	Lenn的中央主義士福祉本について製造された。
	は、予定入院期間より			看護師にお知らせ下さい	上記入院中の療養支援計画について説明を受けました
その他	多めにお持ちください			・夕方、医師より検査結果の説明が	年 月 日
				あります(場合によっては翌日になる	
				こともあります)	本人または家族の署名
					この説明用紙は入院時もお持ちください
	DPCコード	010070xx9910xx	脳血管障害 手術なし 加置1:動脈巻撃・	 カテーテル法 (選択的に造影撮影) 処置2: なし	2014 02 11