

経皮的冠動脈形成術(PCI)ステント植え込み術

入院診療計画書

循環器内科

様

ID:

病名:

入院日

令和

年

月

日



月 日	／	／	／	／	退院後の療養の注意点
経過	入院日	手術当日(術前)	(術後)	術後1日目	術後2日目～退院日まで
検査・処置	・必要時採血をします。 ・身長、体重を測ります。 ・針を刺す部分の毛を剃ります。 ・脈の触れる部分に印をつけることがあります。		・止血のために終わりましたら圧迫を行い、徐々にゆるめます翌日まで軽い圧迫を続けます。(苦しい時は申し出て下さい) ・帰室時、心電図をとります。	・朝採血をします。 ・心電図と胸の写真をとります ・針を刺した部分にある圧迫をはずします。	
全身管理	・体温、脈拍、血圧を測定します。測定は退院まで行います。	・朝より、尿量を測ります。	・部屋に戻りましたら心電図モニターをつけます。	・傷の痛みや出血等を観察します。	・退院時心電図モニターをはずします。
注射		・朝から点滴をします。 ・インスリンは指示に従って下さい。		・指示にて点滴を継続します。	
内服	・内服中の薬やインスリンがあれば看護師に話して下さい。 ・薬の内服について説明します(ワーファリン等)			・内服薬は指示に従って下さい	・退院後内服する薬を確認します ・薬剤師より服薬指導があります
食事	・病院食以外はひかえて下さい塩分6g、1800kCalの食事に なります。 ・糖尿病の方は1600kCalです	・手術が午前の場合は朝食は食べられません。 ・手術が午後の場合は昼食は食べられません。	・手術終了2時間後より食事ができます。 ・安静の程度により食事の介助をいたします。		
安静度	・院内は自由に歩いて結構です	・車椅子で、血管造影室に移動します。	・上肢からの方は2時間後から歩行できます。 ・下肢からの方は、指示があるまでベッド上安静です。	・病棟内は自由に歩いて良いです。(階段は使用しないで下さい) ・トイレ歩行のみです。	・院内は自由に歩けます。 ・下肢:院内を自由に歩けます。
清潔	・自宅で入浴してきて下さい。	・点滴前に靴下、下着は脱いで病衣1枚のみとなして下さい。		・体を拭き、着替えていただきます。	・シャワー浴ができます。
排泄		・足から針を刺す方は尿のくだを入れます。 ・尿の管を入れない場合は、手術前にトイレへ行っていただきます。		・体を拭く時に尿のくだを抜きにきます。	
指導	・手術について説明します。 ・病棟の案内、入院生活について説明をします。 ・入院日は14時に6階東病棟看護室へ来院して下さい。 ・入院中、栄養指導を受けていただきます	・義歯、金属類は外して下さい。 	・看護師から、安静や飲食の説明があります。 ・主治医より治療結果について説明があります。		
その他	・入院証書、手術承諾書を提出してください。 ・本紙にそって入院後の予定と退院予定の説明をいたします ・ご家族の方は、手術開始時間の前にいらして下さい。 ・特別な栄養管理の必要性有・無	＜ご家族の方へ＞ 手術中は指定された控え室にて貴重品をお持ちになり、お待ち願います。 		・順調に回復すれば術後2日目頃退院できます。 	退院おめでとうございます

- ①退院後入浴が可能です。
②手術後の日常生活は通常どおりで可能ですが、手術した方の手で重いものを持つたりしないでください。
③処方された薬は指示どおり忘れずに内服してください。
④検査部位に皮下出血ができる事がありますが、1ヶ月以内に改善しますので心配はいりません。
⑤退院後、胸部症状が出現した場合は、手持ちのニトロペンやミオコールスプレーを指示どおり使用し、それでも改善されない場合は受診してください。
⑥3ヶ月後・6か月後心臓カテーテル検査が予定されている方は、次回入院時、内服薬を全て持参してください。
都合などで検査予定日に入院できない場合は、早めに御連絡ください。
⑦他院へ紹介となった方は紹介状を持参し受診してください。

予約票をお渡しします。
プラスチックの診察券で受付してください。
予約票は、外来窓口に提出してください。
受付時間は7:30～11:30です。
・次回予約日にやむをえず不都合などございましたら循環器外来へ直接ご連絡をお願いします。

退院後、具合が悪い・調子が悪いなど病状に関して心配な場合は、下記に電話し、取次先を指定してください。

大崎市民病院:0229-23-3311(代)

平日8:30～17:00⇒循環器内科外来
診療時間外⇒救急外来
土日・祝祭日・夜間は休診ですが、診察が必要な場合は救急外来で対応いたします。
患者様のお名前・症状・手術(検査)した月日・何の手術(検査)をしたのかなど、詳しくお話してください。

忘れ物などのお問い合わせ
⇒入院された病棟へお願いします。

2019年5月改訂

◎入院時、本紙を忘れずにお持ちください。入院後もこの用紙にて説明いたします。
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したがって変わり得るものです。
注2 入院期間については現時点で予想されるものです。

担当医師名

担当看護師名

患者様署名