

患者氏名 \_\_\_\_\_ 様 主治医：\_\_\_\_\_

\* 状況により予定が変更になる場合があります。ご了承ください。

	入院前	入院日(検査前日)	検査当日( / )		検査翌日(退院)
	入院申し込み	/	検査前	検査後	/
検査・処置	弾性ストッキングの採寸をします 1年以内の検査でストッキングを持参される方は、申し出て下さい	検温(1日2回)行います 必要時、検査を行います 	検温(午前・搬入時) 検査用の寝衣に着替え、専用シューズ、弾性ストッキングを着用します 尿留置カテーテルを挿入します  両足の動脈に印をつけます 検査中 フットポンプを使用します	検温：帰室時・4時間後・6時間後 以後適宜 * 検査後4時間で出血がなければ圧迫帯を外します * 検査後6時間で穿刺部を消毒し、絆創膏にします(帰室時にお時間をお知らせします)  * 安静終了時または翌日に、尿留置カテーテルを抜去します 検査後翌朝までフットポンプを使用します	検温(1日1回) 穿刺部の出血を、確認します  治療の際は、3泊入院になることがあります 朝、フットポンプを除去します
薬	内服中止の薬 <input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り ( )は 月 日より内服出来ません 入院時、お薬手帳や、薬剤情報紙をご持参ください	使用している薬や、中止になっている薬を確認します	薬はすべて内服しますが、( )は中止です  左手または、左足から点滴を始め、搬入前に鎮静剤の筋肉注射をします	安静時間が終了すれば、点滴を抜きます 	必要時 薬剤師が説明に伺います 
安静・排泄		制限はありません	検査・治療にはストレッチャーで行きます 尿器希望の方は、尿器で対応します	<b>検査後6時間は、ベッド上安静です</b> 便・尿の排泄もベッド上となります * 安静が終了すれば、トイレ・洗面のみ歩行出来ます	特に制限はありません
食事・飲水		制限はありません	検査前の食事は、1回絶食になります(午前中検査は朝食、午後検査は昼食) * 水・お茶は少量ずつなら、取ってもかまいません <b>検査後まで絶食です</b>	食事は、帰室後30分より摂取可能ですが、横になったままの摂取となります 造影剤を体の外に排出させるため、水分は十分に摂取して下さい	制限ありません
清潔	入院前に、マニキュアや、ジェルネイルは、必ず落として下さい	両足の毛剃りの後、入浴をしてください	検査前にお化粧はしないで下さい	入浴はできません	入浴はできません 退院翌日より入浴できます
患者・家族への説明	必要物品：薬のみ又はストロー  * 心配なことは、脳神経外科外来へお知らせ下さい * 今までの生活について伺います 不明な点は患者支援センターにご連絡ください	医師より 治療について説明があります  看護師より説明 入院生活について 検査前オリエンテーション 必要物品の確認	検査は、 <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後  _____ 件目に予定しています  _____ 時に 血管造影室に移動します  * 貴重品はご家族へお預け下さい	 検査後、主治医より説明があります   穿刺部からの出血予防のため、刺した場所は曲げないで下さい	退院日が決まりましたら退院の説明をします 退院は10時までとなっております ご協力をよろしくお願い致します 退院オリエンテーション
医事	入院生活のご案内・入院予約		医療費の支払いや手続き等、医事に関するおたずねがある場合は、医事課スタッフが病室に伺います 看護師にお知らせ下さい		退院日会計をお願いします 退院証明書をお渡します