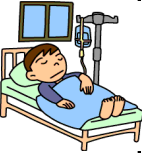


脳血管撮影(下肢) (入院診療計画書)

氏名() 主治医() 看護師()

日付	/ ()		/ ()
経過	検査前	検査後	検査後1日目
検査			
点滴	左手に点滴を行います 	点滴がなくなり次第、針を抜きます	
処置	穿刺部の剃毛、足背動脈に印をつけます バイタル測定(出棟前)	バイタル測定(帰室後、19時) 針を刺した所から出血、腫れ等がないか確認します	バイタル測定(6時) 針を刺した所から出血、腫れ等がないか確認します
安静度・リハビリ	ストレッチャーで検査室へ行きます	ストレッチャーで帰室します ベッド上で15度まで体を起こせます (飲水・食事時は30度です) 	圧迫除去後より制限はありません
食事	朝食後から絶飲食です	検査後2時間後より飲水ができます 検査後3時間後より食事ができます	
排泄	尿の管を入れます		尿の管を抜きます
患者・家族への説明	ご家族は検査時は病棟でお待ちください		
担当看護師			