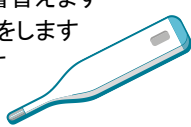



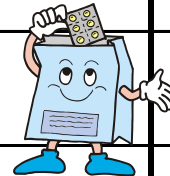
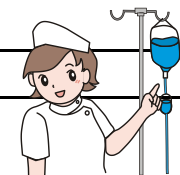
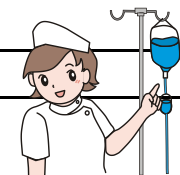
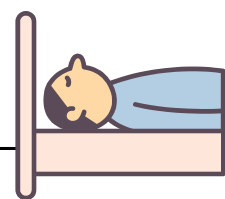

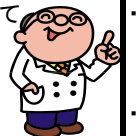



下肢部血管造影を受けられる

様へ

月日	月 日	月 日	月 日
経過	前日	当日（検査前）	当日（検査後）
検査	・必要に応じ血液検査・レントゲン検査があります	（ 時 分 ） に入室予定です	
処置	<ul style="list-style-type: none"> 針を刺すため両方の足のつけ根を毛剃りします 動脈の触れを調べるために両方の足の甲にマジックで印をつけます 体温、血圧、脈拍を測ります 	<ul style="list-style-type: none"> 下着は着用せず検査衣に着替えます 陰部を保護するため前張りをします 体温、血圧、脈拍を測ります 	<ul style="list-style-type: none"> 体温、血圧、脈拍を測ります 針を刺した所を圧迫するためバンドで固定します 指示があるまでバンドははずさないで下さい 
食事	<ul style="list-style-type: none"> 制限はありません 夜()時以降、食事はできません 	<ul style="list-style-type: none"> 何も食べられません 検査2時間前まで水分がとれます 	<ul style="list-style-type: none"> ベッド上安静のまま食事をとります 寝たままでも食べられるようにオニギリ食がです 
薬	<ul style="list-style-type: none"> 内服をされている方は内容を確認させていただきます 内服できない薬については看護師から説明させていただきます。それまでは飲んで下さい 	<ul style="list-style-type: none"> 何も食べられません 検査2時間前まで水分がとれます 	<ul style="list-style-type: none"> 看護師の説明通りに内服して下さい 
点滴	<ul style="list-style-type: none"> （ ）時から点滴します 	<ul style="list-style-type: none"> （ ）時から点滴します 	
活動	<ul style="list-style-type: none"> 制限はありません 	<ul style="list-style-type: none"> 制限はありません 検査室へはストレッチャーにて看護師がご案内します 	<ul style="list-style-type: none"> 針を刺した側の足は許可が出るまで絶対に曲げないで下さい 反対側の足は少し曲げても構いません 体の向きを変える時にはご自分では動かず看護師に声をかけて下さい 
清潔	<ul style="list-style-type: none"> 制限はありません 毛剃りした後、入浴またはシャワー浴をして下さい 		<ul style="list-style-type: none"> 入浴やシャワー浴はできません
排泄		<ul style="list-style-type: none"> 希望時、尿の管を入れます 尿の管を入れない時は尿を貯めてもらいます 	<ul style="list-style-type: none"> トイレは寝たままします
説明	<ul style="list-style-type: none"> 医師より検査について説明をします 説明後、同意書の記入をお願いします 看護師より検査前の説明と行動について説明をします 	<ul style="list-style-type: none"> 痛み、吐き気など気分が悪い時は我慢せずお知らせ下さい 検査に行く前に貴金属（時計、指輪、メガネ、ネックレス、コンタクト）、入れ歯などは外して下さい また、化粧やマニキュアも落としましょう 	<ul style="list-style-type: none"> 痛みや出血、気分が悪くなる様な事があれば看護師にお知らせ下さい 
目標	<ul style="list-style-type: none"> 検査についての説明を受け、理解できる 検査について分からない事がある時は聞くことができる 		<ul style="list-style-type: none"> 出血がない 発熱がない 副作用が最小限に経過する 