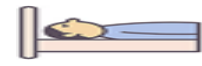


| 脳神経外科 脳血管撮影 経腕（シンチなし）を受けられる様                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                       |
|--------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                | 入院前日まで                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 入院日                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 検査前                                                                                                                                                         | 検査後                                                                                                                                                                                                                                                | 退院日                                                                                                                                                                                                                   |
| 月日                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 月 日                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                    | 月 日                                                                                                                                                                                                                   |
| 到達目標                                                                           | 検査に向けて不安が軽減できる                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 検査後に起こる苦痛が最小限にできる                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                    | 退院後の生活がイメージできる                                                                                                                                                                                                        |
| 治療<br>薬剤                                                                       | <div>・検査日当日の薬は、検査に影響するため医師の指示に従ってください。</div> <div></div>                                                                                                                                                                                                                                        | <div>・持参した薬は、看護師に預けてください</div> <div>・預けた薬は、薬剤師が確認します</div> <div>・確認した薬は、看護師がお返しします</div> <div>・薬の内服は医師の指示に従ってください</div> <div></div>                                                                |                                                                                                                                                             | <div>・医師の指示のもと、持参した薬の内服を再開します</div>                                                                                                                                                                                                                | <div>【薬剤師から】</div> <div>・入院中新たに薬の処方があった方には、薬剤師、もしくは看護師より薬の説明があります。</div> <div>・お預かりした薬がある場合は、お返しいたします</div> <div></div>            |
| 処置<br>検査                                                                       | <div>・爪は短く切って下さい</div> <div>【入院日までに準備して下さい】</div> <div><input type="checkbox"/>現在使用中の薬</div> <div><input type="checkbox"/>お薬手帳</div> <div><input type="checkbox"/>ボールペン（必要書類サインのため）</div> <div><input type="checkbox"/>入院生活に必要な物（アメニティの申し込みは入院後になります）</div> <div><input type="checkbox"/>入院案内</div> <div><input type="checkbox"/>書類</div> <div><input type="checkbox"/>その他</div> | <div>・指定された時間に病棟までお越しください</div> <div>・付き添いの方も一緒に来院してください</div>                                                                                                                                                                                                                      | <div>・検査着に着替え、その後点滴を始めます</div> <div>・点滴は左上肢か左下肢にておこないます</div> <div></div> | <div>・検査後、穿刺部より出血がないか看護師にて確認します</div> <div>・穿刺部の圧迫解除は止血を確認しながら看護師がおこないます</div> <div>・医師の指示により点滴が終了となります</div>                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                       |
| 活動<br>安静度                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <div>・病院内の歩行は自由です</div> <div>・転倒しないよう、履き慣れた靴の持参と寝衣の裾丈の調整をお願いします</div> <div></div>                                                                                                                  | <div>・血管内撮影室（4F）へは、車椅子または歩行で向かいます</div> <div></div>                      | <div>・病室への帰室は車椅子で帰ります</div> <div>・病室へ帰室2時間後まで床上安静です</div> <div>・帰室後2時間経過しましたら病院内の歩行は自由です</div> <div>・出血の恐れがあるため穿刺部を動かさないようにしてください</div> <div></div>             | <div>・病院内の歩行は自由です</div> <div></div>                                                                                                |
| 食事                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <div>・看護師がナースコールの位置の確認とベッドの周辺の調整を行います</div> <div>・移動や移乗の際に不安があれば、看護師を呼んで下さい</div> <div>・絶食です朝食は摂らないでください</div> <div>・水分は医師の指示に従ってください</div> <div></div>                                           | <div>・絶飲食です</div>                                                                                                                                           | <div>・検査終了し帰室後2時間から飲水、食事を開始します</div> <div>・昼食は治療時間に合わせて遅れて配膳されます</div> <div>・夕食は通常通り配膳されます</div>                                                                                                                                                   | <div>・朝食まで食事ができます</div> <div>・退院後の食事は、退院時の医師の指示に従って下さい</div>                                                                                                                                                          |
| 清潔                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <div>・制限はありません</div>                                                                                                                                                                                                                                                                | <div>・医師の指示に従ってください</div>                                                                                                                                   | <div></div>                                                                                                                                                   | <div>・退院後の入浴は、退院時の医師の指示に従って下さい</div>                                                                                                                                                                                  |
| 排泄                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <div>・トイレで排泄ができます（個々の患者様に応じた排泄介助をします）</div>                                                                                                                                                                                                                                         | <div>・検査室入室前までに、トイレを済ませてください</div>                                                                                                                          | <div>・病室へ帰室後2時間は床上排泄となります</div> <div>・帰室2時間後よりトイレで排泄ができます（個々の患者様に応じた排泄介助をします）</div>                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                       |
| 看護                                                                             | 検査に向けて不安が軽減できるよう支援していきます                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                             | 検査後の合併症の予防、また早期発見ができるよう支援していきます                                                                                                                                                                                                                    | 退院後の生活に向けて支援していきます                                                                                                                                                                                                    |
| 患者さん・ご家族への説明                                                                   | <div>・ご不明な点は、お電話ください</div> <div>・病院代表</div> <div>0568-76-4131</div> <div>入院前日まで脳神経外科外来</div> <div>入院当日は6W病棟</div> <div>にお問い合わせ下さい</div> <div></div>                                                                                                                                           | <div>【医師から】</div> <div>★入院の説明と治療の説明があります。（外来でお済の方はありません）</div> <div>【看護師から】</div> <div>★説明後、「入院診療計画書」、「同意書」にサインをお願いします（外来で説明がお済の方は、サイン記入後、提出してください）</div> <div>★安全確認のため、患者識別のリストバンドを左手首につけていただきます</div> <div>★病棟、入院中の生活、治療の流れを説明します</div> <div>★治療や入院生活について不安があればいつでもお知らせください</div> | <div>・付き添いの方は、検査終了まで指定のデイルームでお待ちください</div>                                                                                                                  | <div>【医師から】</div> <div>★検査直後の説明は主治医よりあります</div> <div>★検査後、状態が安定していれば、付き添いの方は帰宅していただけます</div> <div>【看護師から】</div> <div>・痛みや苦痛があればいつでもお知らせください</div> <div></div> | <div>【看護師から】</div> <div>★「退院療養計画書」を基に退院後の生活、次回外来の説明があります</div> <div>・退院は午前10時までになります</div> <div>・クラークが請求書を届けます</div> <div>・土日祝日退院の場合はクラーク不在のため、「休日退院される患者様のお会計の取扱いについて」のご案内用紙をお渡しします</div> <div>・病室内点検の後退院となります</div> |
| 患者さんの状態により、スケジュール内容が多少異なる場合があります。経過についてはその都度、個別に説明いたします。 患者パス作成：2024年8月 小牧市民病院 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                       |