脳血管造影クリニカルパス　（3日間）

氏名

日付	／　入院（検査前日）	／（検査当日）		／（検査翌日）
		検査前	検査後	
観察	●看護師が訪室し、検査後良好に経過しているか次のことについて確認します ・体温･血圧･症状の変化 ・氏名や生年月日等､5つの項目を質問します ・手足の動きを観察します ・眼の内側の粘膜を見て貧血がないか、動脈が触れるか、針を刺したところに異常がないか確認します			
安静度	●検査前は制限ありません		○検査6時間後までは起きあがることはできません。 検査終了　帰室(　　時　　分) 3時間(　　時　　分)　6 時間(　　時　　分) 絶対安静 起き上がったり、横を向いたり右足を曲げることはできません 看護師が、検査終了6時間後に検査部位を観察し、経過がよければ歩けるようになります	○看護師が、検査部位を確認し経過が良ければ制限はありません
食事	●夕食を摂取した後から絶食となります	●飲水は朝6 時まで可能です	●帰室30分後より吐き気がないことを確認した後飲食していただけます。造影剤を体の外へ出すために水分を多くとりましょう 安静中の場合は寝たままでの食事となります	●今までどおりの朝食となります
保清	●制限はありません。保清をご希望の際は看護師に声をかけてください	●午前中まではシャワーに入れます	●ベッド上のため,洗面しやすいよう御手伝いします	●テープをとってシャワー可能となります
排泄	●排泄に制限はありません	●トイレで排泄した後検査へ行きます	●ベッド上安静の時間は尿器又は便器を使用していただきます。出ない場合は看護師にその旨を伝えてください	●制限はありません
診察 処置	○両足の動脈の位置を確認し印をつけます。両足の付け根の除毛をします		○帰室後医師が診察します ○検査終了3時間後に看護師が検査部位の圧迫を取り外します	●医師が診察します
検査	レントゲン、心電図、CTまたはMRI、血液検査を行います	●追加で検査がある場合は実施します		
薬物療法	○入院時、看護師や薬剤師が今まで飲んでいた薬を確認します。抗血栓薬を内服中の方は外来または病棟で内服指導を行います	○検査前に医師または看護師が点滴を入れ、2本終了後針を抜きます		●通常の内服を行います
説明		●検査前後の流れを看護師が説明します		●医師より検査の結果･今後の治療について説明があります
目標		検査の必要性、経過がわかる	刺入部の出血をおこなさいために、検査後の安静を守ることができる	

症状、経過によってはスケジュール通りにならない場合があります。

2019年10月作成　パス委員会承認　聖隷浜松病院B3病棟