

## 脳血管造影検査を受けられる方へ

◆ 私たちは、入院生活や治療が順調に進むように下記の計画に基づき援助します。

お名前

様

主治医

受持ち看護師

日付		入院当日	検査当日		退院日
			検査前	検査後	
活動	安静度			検査を行った側の足は翌朝まで安静が必要です。止血を確認するまでは足を曲げたり、座ったり、歩いたりすることは出来ません。腰が痛くなったり、同じ姿勢が辛くなったら看護師を呼んでください。	刺した部分の出血が無いことを確認し退院となります。
	排泄		検査前に病棟で尿のチューブを入れます。		尿のチューブは、医師から歩いて良いと許可が出たら抜きます。その後、尿が出ることを確認します。
	清潔	両足の付け根の毛を剃ります。 その後、シャワーに入ります。 			自宅でシャワーに入れます。 
食事	検査前日の食事は夕食までです。水分は夜9時までとなります。 夜9時以降は、飲んだり・食べたりしないでください。	検査終了まで飲んだり・食べたりすることはできません。 	飲んだり・食べたりすることは医師の指示により開始します。 安静のため寝たままの状態です。		
検査	必要に応じて、採血を行います。		定期的に体温・血圧測定を行います。 異常がないか、簡単な質問や指示を行うことがあります。		
処置		入れ歯・時計・アクセサリー・メガネ（コンタクトレンズ）・かつら等は外してください。 トイレを済ませ、T字帯・検査着に着替えてお待ちください。 足の甲にマジックで印を書きます。 開始10分前に、寝たまま検査室へ向かいます。	検査で刺した部分の出血や痛みがないか確認します。 検査をした側の足がしびれたり、感覚がない場合は教えてください。		
注射		朝から点滴を行います。	食事が十分食べれていれば点滴は終了となります。		
内服薬	現在飲んでいる薬の確認を行います。翌日以降の薬は預かります。 指示に従って薬を飲んでください。	食事をしなくても、6時に薬は飲んでください。 			預かっていた薬がある場合はお返しします。
教育説明その他	医師より検査の説明があります。ご家族の方も同席してください。 検査同意書にサインをして提出してください。	検査は 時ごろからの予定です。	痛みがあったり、気分が悪いときはナースコールを押してください。	刺した部分からの出血があったり、内出血がひどくなったときは病院に連絡をください。	
備考	T字帯を購入してください。				

この説明用紙は、治療のおおよその経過をお知らせするものです。状態に応じて予定が変更になることがあります。ご不明な点がございましたら、お気軽におたずねください。

千葉大学医学部附属病院

脳神経外科

2011年10月作成