

# 1泊2日冠動脈造影検査(CAG)を受けられる方へ 様

@SYSDATE4@

神戸市立医療センター中央市民病院 循環器内科

| 経過・日時        | 入院前日まで                                                                                                                                                                                                                               | 入院日 検査当日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 退院日                                                                                                | 退院後                                                                                                          |
|--------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|              |                                                                                                                                                                                                                                      | <p><b>午前8時00分までにFブロック前ソファールにお越しください</b></p> <p>受付担当が順番にご案内します<br/>担当医より冠動脈造影検査の説明があります<br/>説明後、同意書に署名をお願いいたします<br/>可能な限りご家族も同席下さい<br/>検査終了後は看護師が病棟までご案内します</p>                                                                                                                                                                       | <p>午前10時に退院していただきます<br/>会計は後日になることがあります</p> <p>車の運転は控えてください</p>                                    |                                                                                                              |
| 治療/処置        | 太もものつけ根の毛剃りが必要な方は説明します                                                                                                                                                                                                               | 患者さんのお名前が入ったリストバンドを着用させていただきます                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 止血の確認など検査後の異常がないことを確認します                                                                           | 穿刺部の出血・腫れ・痛みがひどい場合はご連絡ください                                                                                   |
| 検査           | 入院までに必要な検査があれば、入院前準備センターで説明があります                                                                                                                                                                                                     | 冠動脈造影検査開始時刻は多少前後しますのでご了承ください                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                    |                                                                                                              |
| 薬剤<br>点滴／内服  | <p>普段の内服薬は必ずご持参ください。お薬は医師の指示がない限り飲んでください</p>                                                                                                        | <p>お薬は医師の指示がない限り飲んできてください<br/>検査室で点滴をします 病状にもよりますが長ければ翌朝まで継続します<br/>薬剤師は医師と情報共有して薬物療法を安全に進めていきます</p>                                                                                                                                                                                                                                 | 内服薬の追加や変更があれば説明します                                                                                 | <p>処方されたとおりに内服してください</p>  |
| 安静度<br>リハビリ  | 制限はありません                                                                                                                                                                                                                             | <p>手からの検査の方は治療後、固定具で穿刺部を圧迫します<br/>看護師が徐々に緩めていきます<br/>検査直後から病棟内は歩いていただけます<br/>足からの検査の方は検査後、4－6時間はベッド上安静です<br/>その後、病棟内は歩いていただけます。<br/>入院中に必要があれば、医師と理学療法士、作業療法士、言語聴覚療法士の協議によりリハビリテーションを行います。</p>                                                                                                                                       | <p>院内自由です</p>  | <p>退院日は無理をせず自宅でご過ごしてください</p> <p>退院翌日からは、これまで通りの生活に復帰できます<br/>制限が必要な場合は説明します</p>                              |
| 食事           | 制限はありません                                                                                                                                                                                                                             | <p>検査前はいつも通り食べてきてください<br/>検査前はカフェインを含むもの(コーヒー・紅茶・日本茶など)は摂らないでください<br/>検査後の安静中も食事可能です<br/>医師と栄養管理部の協議により病状に合った治療食を提供します</p>                                                                                                                                                                                                           | 病院食                                                                                                | 制限ありません                                                                                                      |
| 清潔           | 制限はありません                                                                                                                                                                                                                             | 検査後はシャワー・入浴はできません                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 退院翌日から入浴可能です                                                                                       |                                                                                                              |
| 排泄           |                                                                                                                                                                                                                                      | <p>検査前までにトイレをすませておいてください<br/>検査後、歩行可能となるまでは介助します</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 病棟トイレ                                                                                              |                                                                                                              |
| 患者さん、ご家族への説明 | <p><b>必要物品: 荷物は最小限でお願いします</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・検査の説明書・同意書</li> <li>・来院時に着ている服を入れる袋</li> <li>・入院に際してお持ちいただくもの<br/>(入院のご案内参照)</li> <li>・T字帯</li> <li>・入れ歯・めがね・コンタクトレンズのケース</li> <li>・補聴器・補聴器のケース</li> </ul> | <p>検査結果や今後の治療方針について主治医より説明があります。(場合によっては夕方以降になりますがご了承ください)</p>  <ul style="list-style-type: none"> <li>・化粧やマニキュア類はご遠慮下さい</li> <li>・入れ歯 めがね コンタクトレンズ 時計 鍵 指輪<br/>ネックレス イヤリング ピアス ヘアピンは検査前に外していただきます</li> <li>・補聴器はつけた状態で検査を受けることができます</li> </ul> |                                                                                                    |                                                                                                              |

上記は予定であり病状により変更があります

〈担当看護師からのお知らせ〉 治療が始まったら手足は動かさせませんが、看護師がそばにいますので困ったこと・分からないことがありましたら遠慮無く声をかけてください

〈担当放射線技師からのお知らせ〉 撮影の時診断しやすい写真を撮るために「息とめ」をお願いすることがあります その際はこちらから声をおかけしますので可能な範囲でご協力をお願いします

不明な点は左記電話番号にお問い合わせください 電話番号:078-302-4321代表→映像医学ディセンター(1255)

受付時間:9時～17時(月曜日～金曜日)



2階エレベーター・エスカレーターをご利用ください

連絡先 078-302-4321（代表）