経皮的冠動脈形成術（患者用クリニカルパス）

入院年月日：20　　年　　月　　日13時30分　　退院予定日：20　　年　　月

前日入院　手首アプローチ

ID ＿＿＿＿＿＿＿＿

患者氏名 ＿＿＿＿＿＿＿＿ 様　　主治医＿＿＿＿＿＿＿＿

＊状況により予定が変更になる場合があります。ご了承ください。

	入院前	入院日（治療前日）	治療当日（　　／　　）		治療後1日目	2日目～退院
	入院申し込み	／	治療前	治療後	／	／
検査・処置		検温をします　入院時 身長・体重測定 必要時毛ぞりを行います	検温（午前中・治療前） 手術着を着用します 	検温　治療終了後、30分後、90分後、3時間後、6時間後 治療後、手首をバンドで強く圧迫します ・手首のバンドを　治療終了30分後、3時間後、6時間後に緩めにきます 尿留置カテーテルは3時間で除去予定 心電図モニターは、翌朝まで装着します	検温　1日4回  9時頃　回診 医師の回診時 バンド圧迫をはずします 回診後、心電図モニターをはずします	検温　1回/日 
薬	内服中止の薬 □無し □有り （　　）は 月　日より内服出来ません 入院時、お薬手帳や、薬剤情報用紙をご持参ください	使用している薬や中止になっている薬を確認します 医師より、中止と説明を受けた薬以外は 内服して下さい	治療前に点滴をします 穿刺部に 貼付用局所麻酔薬を貼ります	点滴は、翌朝まで持続します 	医師の回診後、 点滴を外します 痛みがある時は、 痛み止めを使用します	
安静・排泄		病院内自由	尿留置カテーテルを挿入します	治療後3時間はベッド上安静（座位可） その後トイレのみ歩行できます	病院内自由	→
食事・飲水		制限はありません	（　　）食後より絶食です	治療終了後より飲水可 3時間後より食事ができます		
清　潔		入浴	点滴前に両腕を肘から手先まで洗ってください	入浴できません	シャワー浴が出来ます	入浴出来ます
薬剤師		薬剤師が服薬について説明を行います				
理学療法士					運動療法について説明を行います リハビリ（午後）	
管理栄養士					退院後の栄養管理について説明を行います	
患者・家族への説明	今までの生活について伺います 不明な点は、患者支援センターに ご連絡ください **入院時必要物品** **ペットボトル500ml　2本** （水、またはお茶） 入院までにご準備ください	入院生活の説明と、治療の流れについて説明します 胸部症状などがあるとき、治療について分からないことがあるとき、眠れない時などはお知らせ下さい	ご家族の来院時間 ＿＿＿＿時頃 	＊痛みや不快感・視力障害がある時、気分が悪い時など看護師にお知らせください 	医師から、治療の結果について説明があります 退院後の生活について パンフレットを使用し看護師が説明します	退院の説明をします 退院は10時までとなっています ご協力をよろしくお願いします 退院オリエンテーション
医　事	入院生活のご案内 入院予約	医療費の支払いや手続き等、医事に関するお尋ねがある場合は看護師にお知らせ下さい				退院前日試算を行います 退院証明書をお渡しします

0306

＊クリニカルパスは、入院時に必ずご持参下さい。

製鉄記念八幡病院　改訂日 2025/9/8