

右/左 上腕動脈心臓カテーテル検査パス

※ 圧 迫 止 血 ※

No.2

(号室)

様

歳 (男・女) Dr

月 日		月 日 ()				月 日 ()								
		当 日 検 査 後				翌 日								
アウトカム		#4 動脈性の出血がない (達成・未達成)				#5 出血以外の合併症がない (達成・未達成)								
		#6 安静保持に対する苦痛が最小 (達成・未達成)												
		#7 安静解除後の注意事項がわかる (達成・未達成)												
時 間														
バ イ タ ル サ イ ン	R	BT	P	BP										
	△	●	●	V										
	70	40		160										
	60	39		140										
	50	38		120										
	40	37		100										
	30	36		80										
	20	35		60										
	10	34		40										
				△										
SPO ₂														
ア セ ス メ ン ト	胸部症状													
	拍動性の出血													
	穿刺部痛													
	手指しびれ													
	冷感・チアノーゼ													
	動脈触知													
安静保時														
処 置 ・ 検 査		<input type="checkbox"/> 2時間後ベルト除去 (:)				<input type="checkbox"/> 穿刺部消毒 (深夜Ns施行)								
		※出血時DrCall				(イソジン消毒・カットバン保護)								
注 射 ・ 内 服		<input type="checkbox"/> 夕食後より抗生剤3錠3×n,2日間内服												
*血糖降下薬変更時記入		<input type="checkbox"/>												
食 事		<input type="checkbox"/> 1~2例目検査後、おにぎり食				<input type="checkbox"/> 通常通り								
		<input type="checkbox"/> 夕食までおにぎり食												
説 明 ・ 指 導		<input type="checkbox"/> 安静度・安静解除時間の説明				<input type="checkbox"/> 2日間重い物を持ちたり、								
		<input type="checkbox"/> 変りがあれば直にナースコールするよう説明				強く手を突いたりしないよう説明								
		<input type="checkbox"/> 疼痛時、薬が使えることを説明												
安 静 度		<input type="checkbox"/> 肘関節の安静保持でトイレ洗面可				<input type="checkbox"/> 指示通り								
清 潔		<input type="checkbox"/> 清拭				<input type="checkbox"/> 入浴は2日目穿刺部確認後								
看護特記事項														
バリエーション		有 ・ 無		有 ・ 無		有 ・ 無		有 ・ 無						
アウトカムナンバー		バリエーション有の時は、該当するアウトカムナンバーを書いてください。												
各シフト担当看護師サイン		日 勤		準 夜		深 夜		日 勤						

※経過記録へ