

# 右/左 上腕動脈心臓カテーテル検査パス

※ とめ太君 ※

# No.2

( 号室)

様

歳 (男・女) Dr

月 日		月 日 ( )				月 日 ( )						
		当日 検査後				翌 日						
<b>アウトカム</b>		#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)										
<b>時 間</b>												
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 <sub>2</sub>											
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											
安静保持												
<b>処 置 ・ 検 査</b>		<input type="checkbox"/> 第1減圧より15分後、患者様の最低血圧値に減圧( : ) <input type="checkbox"/> 更に15分後20mmHgに減圧し翌朝迄 ( : ) ※出血時:再度第1減圧より開始 (収縮期圧と拡張期圧の中間圧で15分加圧し上記繰り返す)				<input type="checkbox"/> 穿刺部消毒 (深夜Ns施行) (イソジン消毒・カットバン保護)						
<b>注 射 ・ 内 服</b> *血糖降下薬変更時記入		<input type="checkbox"/> 夕食後より抗生剤3錠3×n.2日間内服 <input type="checkbox"/>										
<b>食 事</b>		<input type="checkbox"/> 1~2例目検査後、おにぎり食 <input type="checkbox"/> 夕食までおにぎり食				<input type="checkbox"/> 通常通り						
<b>説 明 ・ 指 導</b>		<input type="checkbox"/> 安静度・安静解除時間の説明 <input type="checkbox"/> 減圧予定時間の説明 <input type="checkbox"/> 変りがあれば直にナースコールするよう説明 <input type="checkbox"/> 疼痛時、薬が使えることを説明				<input type="checkbox"/> 2日間重い物を持ったり、 強く手を突いたりしないよう 説明						
<b>安 静 度</b>		<input type="checkbox"/> 肘関節の安静保持でトイレ洗面可 <input type="checkbox"/> 20mmHgへ減圧後、安静解除				<input type="checkbox"/> 指示通り						
<b>清 潔</b> 看護特記事項		<input type="checkbox"/> 清拭				<input type="checkbox"/> 入浴は2日目穿刺部確認後						
<b>バリエーション</b>		有 ・ 無		有 ・ 無		有 ・ 無		有 ・ 無				
<b>アウトカムナンバー</b>		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。										
<b>各シフト担当看護師サイン</b>		日 勤		準 夜		深 夜		日 勤				

※経過記録へ