

2泊3日心臓カテーテルパス指示

I D 番 号

氏 名

主治医 ()

性別

予約年月日

- ◎ 検査予約 外来看護師 ()
- BMIPP (入院当日の午後) 月 日
(:) 注射 (:) 撮影
- UCG (入院翌日午前中) 月 日
(:) 《技師依頼》
- ◎ 感染症採血 (月 日 提出) ・ 不要

～入院時指示～

指示受け看護師 ()

※予約済の検査はTELで確認して下さい!

- ◎ 入院日 : 月 日 ()
- ◎ 安静度 : 院内フリー ・ ()
- ◎ 清潔 : 入浴可 ・ ()
- ◎ 食事 : 心臓・高血圧食B ・ 糖尿食 単位 + 塩分 g
- ◎ 内服 : 持参薬継続 ・ ()
- ◎ 当日検査 : cX-p・ECG・ABI・出血凝固・BMIPP (上記予約済)
- 院内採血 (P-1・CBC・CRP・CK-MB・BS・ESR)
(総コレステロール・尿酸)
- ◎ 翌日検査 : 検尿・24hccr開始・UCG (上記予約済)

～心臓カテーテル指示～

- ◎ カテ日 : 月 日 ()
- ◎ カテ部位 : radial ・ brachial ・ femoral (Rt ・ Lt)
- ◎ カテ内容 : CAG ・ LVG ・ ()
- ◎ 前処置 (2時間前ペンレス貼付 (要 ・ 不要)
(ソケイ処置 (要 ・ 不要)
(尿バルーンカテーテル (要 ・ 不要)