

ステップ名称		カテ前	カテ後	カテ翌日
		1日目		2日目
知識・理解	術前	■不安の内容を表出できる		
	退院時			■退院後の留意点が理解できる
	検査前日	■検査の準備が出来る		
	入院時	■入院について理解している ・新規-評価基準		
	検査前	■検査に対する不安を軽減できる		
	第n病日			■問題なく退院できる
観察項目		胸部不快		胸部不快
		冷汗		出血（穿刺部）
		不安		腫脹（穿刺部）
		緊張		冷汗
		動脈触知（穿刺部）		不安
				睡眠
				緊張
				動脈触知（左足背動脈）
				動脈触知（右足背動脈）
検査結果			心電図モニター波形	
検査	内視鏡			
	血液検査	 CAG	 ポータブル心電図	 採血
	放射線			
	生理検査			 心電図
	血管造影			
処方				
処置	看護	 フリー	 穿刺部安静について説明	 膀胱留置カテーテルは、回診後抜く
		 入院オリエンテーション	 心電図モニター	 栄養指導（家族同席の有無）
		 術前オリエンテーション	 帰室時バイタル測定	 次回再診予定表
		 胸部不快	 帰室後 2 h 観察	 上腕・大腿動脈穿刺の場合 シャント音確認 安静解除
		 冷汗	 帰室後 4 h 観察	 胸部不快
		 不安	 帰室後 6 h 観察	 冷汗
		 緊張		 不安
		 睡眠		 緊張
		 造影剤アレルギー患者・喘息の患者 確認		 睡眠
		 透析患者か、否か確認（点滴）		
		 感染性心内膜炎の高リスクの患者 確認		
		 DAPTの確認		
	透析			
注射				
食事		 エネルギー塩分コントロール食・ 常食 フリー	 カテーテル後はおにぎり食	 エネルギー塩分コントロール食・ 常食 フリー
安静度			 帰室後 1 時間安静（トイレのみ可）、その後フリー（大腿動脈穿刺の	 （大腿動脈穿刺の場合、医師回診直前に圧迫解除。回診後は医

清潔		 入浴・シャワー浴		
指導	医師			
	看護			 退院時生活指導
	栄養指導			
	服薬指導			
看護問題				
観察項目				
確認項目				
リハビリ				
退院調整				
カルテ		 ネームバンドの装着（非アブロー）  剃毛 ・橈骨動脈：穿刺部周囲のみ ・上腕動脈：穿刺部周囲のみ ・大腿動脈：臍～両膝まで	 心臓カテーテルプロトコールに準 じて圧迫解除していく  カテ後、状況に応じて点滴抜針 （迷走神経反射があったPt・血圧）	 医師回診時に穿刺部の最終確認  モニター中止
		 穿刺部位の動脈触知確認 ・橈骨動脈：左右確認 ・上腕動脈：左右確認 ・大腿動脈：左右確認、両側足背動脈確認（血管の走行に沿ってマ	 モニター装着	 ビグアナイド剤は退院2日後より再開
		アンギオシューズ用意		 退院時服薬指導
		 ビグアナイド剤の造影剤使用時2日前より中止を確認		 退院療養計画書
		 アセチルコリン負荷試験の予定がある場合 Ca拮抗剤・硝酸薬が2日前より入院診療計画書		 情報提供書（必要時）
		 カテーテル検査および血管撮影に関する同意書（CAG） 経皮的冠動脈形成術同意書（PCI） ヨード系造影剤を用いた造影検査に関する説明と同意書  入院予約		CD-Rの有無
		 患者説明書		ご報告書の有無
		 着替え（検査着、アンギオシューズ）  入室前に排泄を促す		
		 出棟時 点滴ライン20G針、20G適用輸液セット、三方活栓×2、逆流防止弁、エクステンション		
		 テルモ生食1000ml 1袋 投与速度：100ml/h 穿刺部の反対側より 手首周囲は穿刺不可		
		血管造影記録表		
		 CAG s t b PCI		
条件付き指示		発熱時カロナール		発熱時カロナール
		便秘時レシカルボン		便秘時レシカルボン
		不眠時レンドルミン		不眠時レンドルミン
		便秘時ケンエーG30浣腸		便秘時ケンエーG30浣腸
		便秘時ラキソベロン		便秘時ラキソベロン
		不穏時セレネース		不穏時セレネース
		便秘時センナリド		便秘時センナリド