




脊髄造影検査を受ける患者様へ

患者氏名： 様

患者様用

主治医：

受け持ち看護師：

月日 (日時)	/		/	
経過 (病日等)	入院	検査後	退院	
達成目標	検査の目的や方法、合併症について理解でき、安心して検査に臨める。 検査の準備ができる。	安静が守れる 合併症が出現がない	合併症が出現がない	
治療・薬剤 (点滴・内服) リハビリ	持参薬の確認をさせていただきます 検査室で点滴をさせていただきます	点滴が終了後抜針します 		
処置	身長・体重測定をします			
検査	脊髄造影検査を行います (検査は1階のレントゲン室で行います)	検査後の注意事項を説明します		
活動 安静度	検査前は安静度に制限はありません 検査室へはストレッチャーでいきます	指示あるまでベッド上安静にさせていただきます	特に制限はありません	
食事	検査終了するまで食事はご遠慮ください	食事や飲水は指示があるまでご遠慮ください	通常通り食べていただきます	
清潔		検査終了後、24時間入浴・シャワーはできません	検査終了後24時間入浴・シャワーはできません	
排泄	検査前に排尿を済ませてもらい、検査着に着替えていただきます	安静解除まではベッド上での排泄になります	特に制限はありません	
患者様及び ご家族への説明 生活指導 リハビリ 栄養指導 服薬指導	検査について看護師より説明があります		退院に際しての書類の説明をさせていただきます	

注1 病名等は、現時点で考えられるものであり、今後検査等を進めていくに従って変わることがあります。

注2 入院期間については現時点で予想される期間です。

脊髄造影検査

大津赤十字病院整形外科