

患者氏名：

様

受持医署名：

受持看護師署名：

月日（日時）	／	検査・治療予定日：／午前午後		／	退院日
経過（病日等）	検査前日	検査当日(検査前)		検査当日(検査後)	検査後
達成目標	身体的精神的に問題がなく検査に臨める			合併症の出現がない	
治療・薬剤 (点滴・内服) リハビリ	持ってこられたお薬を確認します 検査前に中止するお薬があるかご確認下さい (／以外を時に飲んで下さい)			今まで通りお薬をお飲みください	
			検査後6時間点滴があります (バンド除去まで)		
処置	身長・体重測定をします	当日看護師が検査着の着替えを手伝います排尿をすましてください 眼鏡・指輪・時計、化粧などをはずしておいてください貴重品は家族に預けてください		止血バンド除去後の絆創膏は、翌日までしておいて下さい	絆創膏除去可能
活動 安静度	特に制限はありません	車椅子で検査室に行きます		検査後30分までは、寝ていただきます その後具合をみて歩行許可がでます バンドが外れるまで病棟を出ないでください	
食事	カテーテル検査が午前中にある場合は、夜9時以降絶食になります	午前検査：朝食絶食 午後検査：昼食絶食		通常どおり食べていただきます	
	入院時からカフェインが禁止になります	いずれも水分少量可			
清潔	入浴できます	入浴できません			入浴可能
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	カテーテル検査について医師から説明があります			医師から検査結果の説明があります	
	バスタオル・承諾書を準備してください			退院治療計画書、退院処方を受け取ってください	

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。