




ID 患者名 担当医師 担当看護師
 平成 年 月 日 以下の説明を受けました
 病名

生年月日 性別

本人・家族

入院経過	検査前日(/)	検査当日(/)検査前	検査後	検査後1日目・退院日(/)
治療・検査・処置	外来にて ・血液検査・レントゲン・心電図検査、麻酔科の診察病棟にて ・のど・鼻の培養、尿検査、超音波検査 ・身長・体重の測定、血圧・酸素飽和度の測定 ・足の甲に検査のための○印をつけます ・検査前日16時頃までに点滴をします ・飲んでいるお薬の確認をします	()時頃、お薬を内服、または座薬を挿入します ()時頃、手術室へ行きます ・酸素飽和濃度を測るモニターをつけます ・検査前に持続点滴を開始する場合があります ・いつも飲んでいるお薬は検査後まで中止しますが、場合によっては内服します	・心電図モニターをつけます ・酸素飽和度を測るモニターをつけます ・刺したところの圧迫、足を曲げないように固定をします 【3時間後】 ・刺したところの消毒をします ・消毒時に出血がなければベッド上では自由になりますが、圧迫は翌朝まで続けます。出血があった場合には足の固定がとれない場合があります。 ・点滴をしていますが、食事が食べられたら点滴を中止します ・お薬の内服を再開します	・退院前に心電図モニターを外します ・消毒後に圧迫をはずします ・必要時退院処方があります
活動(安静度・リハビリ)	病棟内、自由です 	ベッド上で過ごしましょう	ベッド上で過ごしましょう	朝から歩行できます。退院後1週間は跳んだり跳ねたりする運動はさけましょう
食事	・制限はありません ・アレルギー等あればお知らせください	・朝の食事はありません ・お水またはお茶は()時頃()mlが最後です ・ミルクまたは母乳を飲んでいる方は()時頃()mlが最後です	1時間後と2時間後に決められた量の水分が飲めます 飲水して嘔吐がなければ食事ができます	制限はありません 
排泄	ご自宅での様子をお聞かせください	尿量を測ります	尿量を測ります	測定不要
清潔	点滴をする前に入浴します 	入浴できません	入浴できません	退院日はシャワーのみで翌日から入浴できます。
説明/指導	・検査の説明をします ・検査の時間をお知らせします ・心臓カテーテル検査、麻酔の同意書をいただきます。 ・特別な栄養管理の必要性(有・無) ・褥瘡対策に関する計画の必要性について評価します(有・無)	検査中、ご家族の方は4階の待合室でお待ちください	検査後の説明があります	退院翌日のみ1日1回傷を消毒しカットパンを貼ってください 次回外来日(月 日)