

入院診療計画書(副腎静脈サンプリング)

ID番号 @PATIENTID
病名 (他に考える病名)

氏名 @PATIENTNAME

様

症状

@PATIENTWARD

病棟

@PATIENTROOM




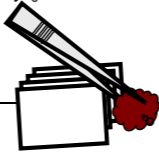
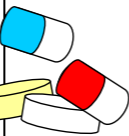






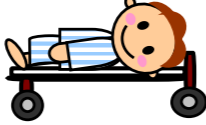
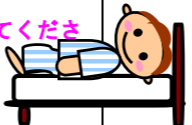





号室

担当医師 @USERNAME

担当看護師

担当薬剤師

@SYSDATE

月日	月 日	月 日	月 日	月 日	
経過	入院日 (検査前日)	検査前	検査後	検査翌日	
目標	検査の準備ができる。	安全に検査が受けられる。		出血などの合併症がない。	
検査	入院後検査がある場合はお知らせ致します。	血管造影室で副腎静脈サンプリングを行います。		朝、採血があります。	
処置	身長、体重を測定します。 両足の付け根の毛を剃ります。 両足の甲にマジックでしるしをつけます。	検査に行く前に尿道カテーテルを挿入します。 	夕方主治医の回診があり、針をさした部分の絆創膏をはがします。止血を確認したら安静解除になります。その後尿道カテーテルを抜きます。		
観察	体温、血圧測定を行います。 入院後は6時と14時に検温を行います。 	検査に行く前に点滴を始めます。始める前に看護師が声を掛けます。 検査の30分前に緊張を和らげるための筋肉注射をします。 	両足の付け根の出血の有無を観察します。 ※痛みや出血など自覚症状がありましたらすぐにお知らせ下さい。	朝、検査をした両足の付け根からの出血の有無を観察します。 	
注射		検査に行く前に点滴を始めます。始める前に看護師が声を掛けます。 検査の30分前に緊張を和らげるための筋肉注射をします。	主治医の回診後許可がでたら点滴をぬきます。		
内服	通常どおり内服しててください。(検査にあたり中止になる薬があるときは説明します。)	朝は通常通り内服をして下さい。 昼の内服薬に関しては主治医の指示にしたがってください。 			
食事	お昼から病院食が出ます。食事の制限はありませんが、間食はしないで下さい。 夕食を食べたあとから絶食になります。	朝食、昼食は食べられません。水分は指示された時間までは取ることができます。看護師から説明いたします。  	検査後安静が解除されるまでは、寝たまま水分をとることができます。 主治医の回診後、夕食より食事が再開になります。その後食事の制限はありません。  		
行動	毛を剃った後入浴していただきます。 安静の制限はありません。 	その都度検査の流れを看護師より説明します。 ご質問があれば遠慮なく声をかけて下さい。  	寝台車でお部屋に戻ります。 ※足の付け根に太い針を刺してくるので、出血しやすくなっています。圧迫止血をしているので、主治医の指示があるまでは両足を動かさず、起き上がったたり、立ち上がったしないで下さい。 ※安静解除後もトイレ歩行程度としてください。  	安静の指示はありません。 ※検査した場所からの感染を予防するため、本日のシャワーは控えて頂きます。 	
説明	・病棟内をご案内します。 ・医師や看護師から検査に関する説明があります。 ※必要な物品を準備します。 (パスタ1枚、テープ付きパズ1枚)  	その都度検査の流れを看護師より説明します。 ご質問があれば遠慮なく声をかけて下さい。	安静中、ご用があるときは遠慮なくナースコールでお知らせ下さい。	痛みや出血の自覚症状があれば、すぐに看護師までお知らせ下さい。 	主治医の許可ができれば退院になります。 次回予約票をお渡しします。その他内服薬がある方には退院時処方が出ることがあります。 検査結果は次回外来受診時に説明します。

注1) 病名は現時点で考えられるものであり、今後の検査等を進めていくにしたがって変わり得るものです。
注2) 入院期間については現時点で予想されるものです。

（ 年 月 日 ）

上記内容について説明を受け同意いたしました。

署名：

続柄：