

CTガイド下生検を受けられる 様 の 入 院 計 画 表 (患者ID: \_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日  
 岡山赤十字病院 病棟 ( \_\_\_\_\_ ) ( \_\_\_\_\_ ) 科 主治医 受け持ち看護師 患者様署名 (代理人署名) \_\_\_\_\_

目標		CTガイド下生検を受けるための体とこころの準備ができている		胸痛、呼吸困難、発熱、出血がみられない
		月 日	月 日	月 日
		検査当日 (入院日)		検査後1日目 (退院日)
		検査前	検査後	
説明	医師	<ul style="list-style-type: none"> <li>ご本人、ご家族へ説明があります。</li> <li>入院診療計画書、説明・同意書をお渡しします。</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>退院について説明があります。(状態により退院日が前後することがあります。)</li> </ul>
	薬剤師	<ul style="list-style-type: none"> <li>使用する薬剤について説明があります。</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>退院時、持ち帰り薬がある時は、説明があります。</li> </ul>
	看護師	<ul style="list-style-type: none"> <li>病棟・病室の案内及び、入院から退院までのスケジュールについて説明があります。</li> <li>今までにかかった病気についてお聞きします。</li> <li>看護に対するご要望をお聞きします。</li> </ul> 		<ul style="list-style-type: none"> <li>退院療養計画書及び退院証明書をお渡しします。</li> </ul>
検査処置	<ul style="list-style-type: none"> <li>血圧、脈拍、体温測定、採血があります。</li> <li>身長、体重を測定します。</li> <li>ボタンのない前開きの服に着替えてください。(ない場合は病院のものを使用)</li> <li>検査前には排尿をすませてください。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>帰室後血圧、脈拍、体温測定をします。</li> <li>状況に応じてレントゲン撮影をします。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>帰室後血圧、脈拍、体温測定をします。</li> <li>状況に応じてレントゲン撮影をします。</li> </ul>	
注射内服薬	<ul style="list-style-type: none"> <li>服薬中の方は看護師にすべてご提示ください。続けて服薬するかどうかは主治医に確認します。(抗凝固剤を内服されている方は、1週間前より中止となります。)</li> <li>検査前に点滴をします。</li> <li>検査前に筋肉注射をします。</li> </ul> 		<ul style="list-style-type: none"> <li>中止していた薬の服用は、主治医の指示に従ってください。</li> </ul>	
食事	<ul style="list-style-type: none"> <li>昼食は半量程度にしてください。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>検査後医師の指示があるまで食事はできません。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>並食です。</li> </ul>	
安静度	<ul style="list-style-type: none"> <li>院内自由です。</li> <li>検査室への行き帰りはストレッチャーになります。</li> </ul> 	<ul style="list-style-type: none"> <li>検査後医師の指示があるまで</li> <li>* 床上で安静にしてください。</li> <li>* トイレは尿器・便器を使用し、ベッド上で行なっていただきます。</li> <li>* 胸痛・呼吸困難・血痰、穿刺部痛等あればすぐ看護師にお申し出ください。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>シャワー浴はできます。</li> </ul>	