


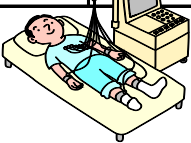
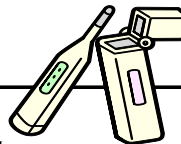
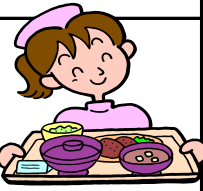



主治医:

検査日: 年 月 日 時 受け持ち看護師:

病日	前日	当日(検査前)	当日(検査後)	検査翌日
目標	検査について理解できる	安心して検査に望める	合併症が起きない	合併症が起きない
説明	入院について説明します 検査について説明します 		何か異常がありましたら遠慮なくナースコールにてお知らせください	
処置	入院前に採血・尿検査・胸部レントゲンがあります 	検査30分前に吸入器で喉に麻酔をします 病棟から検査室に行く前に肩かおしりに筋肉注射します		
安静度	<input type="checkbox"/> 病院内を自由に歩行できます <input type="checkbox"/> 病棟内を自由に歩行できます <input type="checkbox"/> 病室内を自由に歩行できます 		<input type="checkbox"/> 左側を下にした体位または仰向けで2時間安静です <input type="checkbox"/> 右側を下にした体位または仰向けで2時間安静です <input type="checkbox"/> 2時間ベッド上で安静にしてください <input type="checkbox"/> 当日検査後指示( )	退院もしくは入院継続です (主治医に確認します)
検温	入院時と夕方測定します	1日3回測定します 検査前後も測定します 		1日3回測定します
食事	常食です お部屋まで配膳します 	朝食摂取(できます・できません) 昼食摂取(検査2時間後にできます・できません) 絶食時の水・お茶の摂取(できます・できません) お薬(朝飲む・中止 昼飲む・中止 夕飲む・中止)	検査2時間後に水が飲めるか確認します なにもなければ自由に水分が取れます	
清潔	入浴できます	検査前に入浴・シャワーできます 		
排泄	室内のトイレをご利用ください 