

様へ

【病名： _____】 【病棟 _____】

月日	月 日		月 日		月 日	
経過	当日(検査前)		当日(検査後)		検査後1日目	
目標	心身ともに安定した状態で検査を受けられる		発熱がない 腹痛がない		食事制限が守れる 予定通り食事の摂取ができる	
検査・治療	時 分頃に検査を行います 治療の前後に 血圧を測ります		帰室4時間後採血をします		尿、血液検査を行います	
食事	絶食となります 午前9時までは透明な水分はとつても構いません 検査終了後は水分のみとつても構いません		医師の確認後、問題なければ 昼食から流動食となります		昼食から5分粥となります	
処置	体温・脈拍・血圧を計ります 検査前にトイレを済ませ 入歯、時計、アクセサリ 眼鏡を外してください 検査衣に着替えてください ネームバンドを付けます					
注射・内服	検査前の注射と点滴を行います		点滴がついたまま病室に戻ります		朝、点滴を2本行います 夕、点滴を1本行います	
行動	制限はありません		トイレに行く以外は安静にしてください		病棟内は歩行可	
説明	外来での説明が終わっていない方は医師より検査についての説明します 看護師より検査前の処置と行動についての説明		薬剤師よりお薬についての説明		医師より検査結果と今後の治療について説明 看護師より今後の療養生活について説明	

* 入院に関して心配事がありましたらお申し出ください。

02-K86-1

* この表はおよその経過をお知らせしたものです。種々の都合により、予定通りではないこともありますので、予めご承知ください。

* 入院に際してこの用紙を必ずお持ちください。

上記説明を受けました

平成 年 月 日 (本人・家族)