







主治医(

) 看護師(

)

| 日付 | / () | | / () | |
|-----------|--|--|--|--|
| 経過 | 治療前 | 治療後 | 治療1日目 | 治療2日目 |
| 検査 | | 治療後、心電図検査があります  | 血液検査があります | |
| 点滴 | 点滴1本します  | 点滴3本します(翌朝まで) | | |
| 内服 | 昼の薬のみ中止です 中止になるお薬があればお伝えします | 夕の薬から再開です  | | |
| 処置 | 身長・体重・ウエスト・ヒップ測定をします 検温(10時、治療前)をします 左手に痛み止めのテープを貼ります 術衣に着替えます | 心電図モニターを装着します(翌朝まで) 検温(帰室時、19時、22時)をします  | 左手首の圧迫を除去します 心電図モニターを除去します 検温(2時、6時、10時、14時、19時)をします | 検温(6時)をします |
| 安静度・リハビリ | 院内制限はありません | 帰室後、ベッド上安静、排泄時はベッド周囲立位可です | 左手首の圧迫除去した後は院内制限はありません | 院内制限はありません  |
| 食事 | 飲食はできません 飲水は治療前までできます | 気分不良がなければ治療後より飲水はできます 夕食より食事が始まります | | |
| 清潔 | | | シャワー浴ができます  | |
| 排泄 | | ポータブルトイレ又は尿器をご使用ください | 左手首の圧迫除去した後はトイレ歩行することができます | |
| 患者・家族への説明 | 病棟リエンテーションを行います 12時から13時の間に医師より検査の説明、同意書の記入をお願いします 家族の方は必ずお越しいただき() 病棟でお待ちください 薬剤師による内服の説明があります | 検査が終わり次第、医師から説明がありますので検査室前でお待ちください 治療後、痛みがあればナースコールしてください 左手首は曲げないでください | 栄養士による栄養指導があります 看護師による退院指導があります  | |