



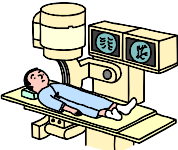





動脈瘤精査で入院される患者様へ

	患者名	様	主治医	担当看護師
0	入院日	2日目	3日目	4日目
月日	/	/	/	/
到達目標	大動脈瘤:不安なく検査が受けられる。	大動脈瘤:不安なく検査が受けられる。	大動脈瘤:不安なく検査が受けられる。	大動脈瘤:手術の必要性が理解できる。
内服	<input type="checkbox"/> 持参頂いたお薬を一時お預かりします。 <input type="checkbox"/> 持参していただいたお薬を継続して内服していただきます。			
注射	<input type="checkbox"/> 造影検査のため指示がある場合は持続点滴を行います。 	<input type="checkbox"/> 造影検査のため指示がある場合は持続点滴を行います。 	<input type="checkbox"/> 造影検査のため指示がある場合は持続点滴を行います。 	
検査	<input type="checkbox"/> 血液検査があります。 <input type="checkbox"/> 心電図検査があります。 <input type="checkbox"/> レントゲン検査があります。 <input type="checkbox"/> 咽頭・鼻腔の細菌検査があります。 	<input type="checkbox"/> 造影CT検査があります。 <input type="checkbox"/> 血圧脈波検査があります。 	<input type="checkbox"/> 造影CT検査があります <input type="checkbox"/> 頸動脈超音波検査があります。	
食事	お食事は <input type="checkbox"/> 常食 <input type="checkbox"/> 食 Kcal 塩分 g Kcalになります。 			
安静 リハビ リ	<input type="checkbox"/> 安静度の制限はありません。 <input type="checkbox"/> 入浴できます。 			
患者 ご家族 への説 明	看護師よりパス表を用いて説明があります。			<input type="checkbox"/> 検査結果及び今後の治療(手術)に関して、主治医より説明があります。 <input type="checkbox"/> 退院日には次回受診(又は再入院日)、退院手続きについて、説明があります。
医療事 務課 ・ 医療社 会事業 専門員	入院時、書類の提出は「入退院支援センター」へ診断書や必要な書類などは「①窓口」でお預かりいたします。 入院後治療費や保険についてお尋ねになりたいことは相談ください。 			<input type="checkbox"/> 退院の概算で不明な点、高額医療などの相談は、窓口で行います。
サイン				

★病状に応じてこのスケジュールが変更になる場合があります。不明な点はお気軽に医師や看護師にお尋ねください。
★看護ケアにおいて看護師の指示にて看護補助者がケア等を行うことがあります。

