
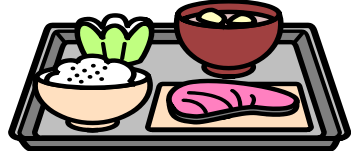


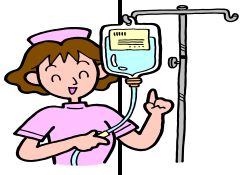



|      |   |   |  |   |
|------|---|---|--|---|
| 主治医: |   | 担当看護師:  |  | 患者様用  |
| 月 日  |   | 月 日   |  | 月 日   |
| 前日   |   | 当日(検査前)   | 当日(検査後)  | 翌日  |
| 検査   | <input type="checkbox"/> 採血<br><input type="checkbox"/> レントゲン<br><input type="checkbox"/> CT<br><input type="checkbox"/> 呼吸機能 |   |  | <input type="checkbox"/> レントゲン<br> |
| 安静   | 制限ありません   | 制限ありません   | <input type="checkbox"/> 検査後1時間はベッド安静になります<br>その後は制限ありません                          | 制限ありません   |
| 食事   | 制限ありません<br>                                  | <input type="checkbox"/> 朝食は制限ありません<br><input type="checkbox"/> 昼食は絶食になります<br><input type="checkbox"/> 11時までお茶、お水は飲んで頂けます<br> | <input type="checkbox"/> 検査後2時間でお水が飲めます<br><input type="checkbox"/> 夕食から普通に食べて頂けます | 制限ありません   |
| 看護   | <input type="checkbox"/> 体温、脈拍、血圧を測定します   | <input type="checkbox"/> 体温、脈拍、血圧を測定します<br><input type="checkbox"/> 病衣に着替え、入れ歯・指輪・眼鏡などは外しておきます<br>                            | <input type="checkbox"/> 検査後、30分後、1時間後、3時間後に体温、脈拍、血圧を測定します                         | <input type="checkbox"/> 体温、脈拍、血圧を測定します   |
| 薬・点滴 | <input type="checkbox"/> 持参薬の確認   | <input type="checkbox"/> 検査の出棟前に咳止めの薬を飲みます<br><input type="checkbox"/> 点滴をします<br>  | <input type="checkbox"/> 点滴は終了すれば抜針します   |   |
| 清潔   | <input type="checkbox"/> シャワー、入浴ができます   | <input type="checkbox"/> 検査前はシャワーができます  | <input type="checkbox"/> シャワー、入浴はできません   | <input type="checkbox"/> シャワー、入浴ができます   |
| 説明   | 医師より説明があります<br>看護師よりオリエンテーションがあります<br>必要書類に記入して頂きます   |   | 検査後の注意点について看護師より説明があります<br><input type="checkbox"/> 血痰が出た時は必ず看護師に報告して下さい           | 医師より退院について説明があります<br>            |

◇ 総合的機能評価