## 原発性アルドステロン症機能検査をされる

説明医師

P1/1

説明看護師(外来)

様へ

看護師(病棟)

月日	月 日	月	日	月 日		月	日	月	日
経過	入院日	2日目		3日目		4日目		退院日	
目標	状態で検査を	検査前 30 分安静が守れる 副作用や苦痛が出現した際には早期に対処される							
検査	身長・体重測定 蓄尿検査 (入院後~ 翌朝8時)	蓄尿検査 (8 時~翌朝 8	3 時)	(8時30分~9時頃 ベッド上安静) ・9時頃 採血・内服 ・10時頃 採血(60分後) ・10時30分頃 採血(90分後)	ベッ <b>ル</b> :	F30 分~9 時 ド上安静) 9 時頃 采血・点滴 13 時頃 采血 (4 時間	後)	朝食前採血	
	検査当日は緊急時対応などにより、検査時間の変更や時間の延長が生じる場合があります 								
食 事	朝食は自宅で	状に応した良事	2 /J	ります(検査当日	の朝II   	延度とる	よりま <sup>っ</sup>   <b>   </b>	9)	
処置・	リストバンドを 装着します (退院日まで 装着します)			30 分毎ごとに血圧・ 脈拍を測ります	検査	検査前と 終了後に血  を測ります			
観察	状況に合わせて、体温・脈拍・血圧・酸素飽和度を測ります								
内服	<b>計参薬、お薬手帳を</b> 看護師にお渡し ください			検査に必要な 内服薬が あります		点滴があり	ます		
行動	<ul><li>前限はありません</li><li>シャワー浴できます</li><li>(週3回病棟によって日が異なります)</li></ul>			8 時 30 分頃からベッ 上安静です		30 分頃から 静です	ベッド		
説明	医師より説は 大きない ・検目師院にりが活 ・大きながらないがある。 を持ちないではいいですがある。 ・大きながながある。 ・大きながある。 ・大きながある。 ・大きながある。 ・大きながある。 ・大きながある。 ・大きながある。 ・大きながある。 ・大きながある。 ・大きながある。 ・大きながある。 ・大きながある。 ・大きながある。 ・大きながある。 ・大きながある。 ・大きながある。 ・大きながある。 ・大きながある。 ・大きながある。 ・大きながながある。 ・大きながある。 ・大きながある。 ・大きながながある。 ・大きながあるがながある。 ・大きながながながあるがながながながある。 ・大きながながながながながながながながながながながながながながながながながながなが								

- \*入院に際して、この用紙を必ずお持ちください
- \* 入院時に栄養状態を評価して栄養管理計画を立てます。定期的に栄養状態の再評価を行い計画を見直します。
- \*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。

01-E260-1

2023.5.22 版

京都第一赤十字病院