説明医師

P1/1

様へ

説明看護師(外来) 看護師(病棟)

月日	F	日	月 日
経過	当日 (検査前)	当日(検査後)	退院日
目標	心身共に安定した状態で 検査を受けることができる	指示された安静を守り検	査後の合併症を防止する
検 査	脳血管造影		
食	水分は10時までです 昼絶食です	許可が出るまで お待ちください	朝食後、退院です
事	朝食は軽食とし自宅で		
<u>処</u> 置	検査前に体温・血圧・ 脈拍・酸素飽和度を 測定します	検査後、1~2時間: に体温·血圧·脈拍・i 素飽和度を測定します	酸 🔑
観察	リストバンドを装着します (退院日まで装着します)		朝、検査部位の確認を行います 退院時にリストバンドを外します
注射·内服	点滴の針を入れます	点滴終了後、針を 抜きます	
行動	アクセサリーを外して 下さい 女性は化粧を落として 下さい 検査着に着替えて ください 車椅子で検査に	検査後、車椅子で部屋 戻ります 医師の許可が出るまで ベッド上で安静にして 下さい 検査側の腕は 曲げないでください その他の手足は自由に 動かしてください	
説明	看護師より説明 ・入院生活について ・検査前後の処置と 安静について		医師より説明 ・検査結果と治療計画について ・次回受診予約

* 入院に際してこの用紙を必ずお持ちください。

11-Z03-2

- *入院に関して心配事がありましたらお申し出ください。
- * 入院時に栄養状態を評価して栄養管理計画を立てます。また、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ので、予めご承知ください。