

ACTH検査を受けられる患者さんへ

患者ID
氏名

担当医
担当看護師
配付日

	入院: 1病日		2病日	3病日: 退院
	検査当日(検査前)	検査当日(検査後)	検査後1日目	検査後2日目
達成目標	<ul style="list-style-type: none"> 検査について理解できる 			
	<ul style="list-style-type: none"> 穿刺部の発赤がない 穿刺部の出血がない 			
内服	<ul style="list-style-type: none"> 入院時に薬剤師より持参薬および服薬状況について確認します 			
注射				
検査	<ul style="list-style-type: none"> 身長、体重測定  		<ul style="list-style-type: none"> 体重測定(毎日)  	
	<ul style="list-style-type: none"> 採血(2回)  尿検査  			
	<ul style="list-style-type: none"> レントゲン エコー 脳波 心電図  			
	髄液検査			
処置			<ul style="list-style-type: none"> 穿刺部を消毒し絆創膏を貼ります  	<ul style="list-style-type: none"> 絆創膏は沐浴の際に剥がして下さい
食事	<ul style="list-style-type: none"> 指示された時間からは、飲食できません 	<ul style="list-style-type: none"> 医師の許可後、飲食できます 	<ul style="list-style-type: none"> 制限はありません 	
活動・安静	<ul style="list-style-type: none"> 制限はありません 	<ul style="list-style-type: none"> 1時間程度は頭を上げないように、寝たままであやして下さい。泣き止まない時は、看護師へお知らせください その後は制限はありません 	<ul style="list-style-type: none"> 制限はありません 	
清潔	<ul style="list-style-type: none"> 脳波検査の後に沐浴をします 		<ul style="list-style-type: none"> 制限はありません 	
説明	<ul style="list-style-type: none"> 医師が検査の説明をします 入院オリエンテーションをします 感染予防、転倒・転落予防について説明します 患者用クリニカルパスを用いて、検査スケジュールについて説明します  			
	<ul style="list-style-type: none"> けいれん発作が起きたときは、お知らせください ソーシャルワーカーが社会資源・制度について説明します(必要時)  			

診療計画、入院期間は現時点での予定です。今後、状態の変化によって変更されることがあります。不明な点がありましたらいつでもお尋ねください