

脊髄造影検査(ミエログラフィー)を受けられる患者様へ入院から退院までの予定表

| 患者氏名: | 様 | 担当医: | 担当看護師: | | |
|-------------|--|--|---|---|---|
| 月/日 | 月 日 曜日 | 月 日 曜日 | 月 日 曜日 | | |
| 経過 | 入院前外来受診時 | 入院当日 | 入院2日目(検査当日・午前) | 入院2日目(検査当日・午後) | 入院3日目(退院日) |
| 治療・処置 観察 | | ・入院時に血圧・脈拍・体温を測定します ・身長・体重を測定します | ・検査前に血圧・脈拍・体温を測定します | ・検査後、血圧・脈拍・体温を測定します | ・血圧・脈拍・体温を測定します |
| 診察 | | |  ・午前中、回診に伺います | |  ・午前中、回診に伺います |
| 検査 |  ・血液検査、尿検査、心電図、レントゲンを行います | | |  ・脊椎の造影検査・CT撮影を行います | |
| 点滴・注射 | | | | | |
| おくすり | |  ・飲んでいるお薬があればお持ちください (入院時におくすりの確認をします) | | | |
| 行動・安静 | |  ・自由です |  ・自由です |  ・検査後午後9時までは頭部を30度挙げます ・検査後午後9時まではベッド上安静です ・トイレのみ歩行できます |  ・自由です |
| 清潔 | |  ・入浴できます |  ・入浴できます | |  ・入浴できます |
| 食事 | |  ・普通食です |  ・10時以降は絶飲食となります ・昼食は止めになります |  ・夕食から食べられます ・ベッドに腰掛けて食事をしてください ・水分を多めにしてください | ・朝食で止めです |
| 排泄 | |  ・自由です |  ・検査前にトイレを済ませてください |  ・自由です |  ・自由です |
| 説明・指導 |  ・医師が検査のご説明をします ・入院・検査に必要な書類をお渡しします 入院時にお持ちください ・入院診療計画書をお渡しします |  ・看護師が病棟のご案内をします ・看護師が検査のご説明をします ・入院・検査に必要な書類を確認します ・お薬について薬剤師がお話しします | |  ・検査後または翌日退院までに、医師より 結果をご説明をします |  ・お薬について薬剤師がお話しします |
| その他 | | ・入院に必要なものを準備してください ・入院時、ネームバンドを付けます ・入院中の他科への受診はできません ・入院前にマニキュアを落としてください ・貴重品は鍵のかかる所に保管してください | ・検査前に時計・アクセサリー・入れ歯 を外してください | <div style="border: 1px solid orange; padding: 5px; display: inline-block;">普段から飲んでいるお薬が、 入院中に無くなってしまった場合は、 病棟スタッフにご相談ください。</div> | ・午前中の退院になります ・退院証明書をお渡しします ・再診日をお知らせします ・診察券をお渡しします ・生命保険等の書類はお預かりできません 退院日以降、北館1階[文書窓口]へお持ちください ・お会計の概算は、次のとおりです 1割負担の方: 15,000円前後 3割負担の方: 40,000円前後 ※日数によって金額が変わる場合があります |