












入院診療計画書

ミエログラフィー他神経障害の検査を受けられる () 様へ (脊髄腔造影)

2 部 印 刷
1 部 : 患 者 ファイル
1 部 : 患 者 様 用

病名 年齢 生年月日: 薬剤師
 症状 受持看護師 病棟 管理栄養士

	入院日 月 日	検査日(ミエログラフィー)		退院日 月 日
		検査前	検査後	
目標	安心して検査を受けることができる 心身ともに安定した状態で検査を受けることができる		検査後の合併症が起きない 安静の必要性が理解でき実行できる	検査の合併症が起きない
食事	普通食がでます 	朝は食事の量が半分になります 昼は食べることができません 水分は11時まで飲んで頂いてかまいません それ以降は何も口にしないようにして下さい	夕食から普通食が開始になります 水分は検査直後より自由にとって頂いてかまいません	普通食がでます 
安静度	自由です 	検査前は自由です 	検査後はベッドの頭元を30度まで上げます 翌朝点滴が終了するまでは、ベッド上安静です 寝返りはして頂いてもかまいません 夕食時には看護師がベッドを起こしに伺います	自由です
清潔	シャワー浴をすることができます 	午前中にシャワー浴ができるよう看護師が声をかけます		本日は温タオルで体を拭きます 明日から入浴できます 
排泄		検査前はトイレまで歩いていくことができます	検査後の排泄はベッド上でしていただきます(必要時 や希望により尿の管を入れることもできます)	(尿の管を挿入していた場合は尿の管を抜きます) 点滴終了後よりトイレに歩いていくことができます
点滴		午前11時頃より翌朝まで持続点滴をします (造影剤を排泄させるための点滴です)		朝、点滴終了すれば抜きます
検査		検査は13時頃より、本館1階にて行います 検査室へはベッドで移動します トイレをすませてお部屋でお待ち下さい	ミエログラフィー(脊髄造影)をします ミエログラフィー後、CT検査をします ※検査後に必要な場合は神経根ブロックを行う場合があります。	
内服	持参薬は特に指示がなければ続けて飲んで下さい。□ 抗凝固剤など外来より中止されている薬は飲まないで下さい 薬剤師がお薬について説明します	中止されている薬以外は飲んで下さい 		中止されている薬以外は飲んで下さい
観察			血圧、脈拍、体温測定をします 状態の観察をします 頭痛、吐き気、しびれなどの症状がでる場合には看護師にお知らせ下さい	
説明指導	医師が検査について説明します  看護師が検査について説明します 	時計、指輪、ネックレス、ヘアピン、眼鏡などは外し、 化粧、マニキュアはしないようにして下さい	医師が検査結果と今後の方針について説明します 	

※上記内容は、現時点で考えられるものであり、今後検査等を進めていくにしたがって変わることもありますのでご了承ください
 ※ご質問等ございましたら気軽にスタッフへ声を掛けてください。

◇総合的な機能評価◇ 評価対象外

・日常生活動作	<input type="checkbox"/> 問題なし	<input type="checkbox"/> 要経過観察
・認知機能	<input type="checkbox"/> 問題なし	<input type="checkbox"/> 要経過観察
・意欲	<input type="checkbox"/> 問題なし	<input type="checkbox"/> 要経過観察

※ 特別な栄養管理の必要性 有 無

主治医 印 又は署名

私は、上記診療行為について、主治医から十分な説明を受けました。

年 月 日 患者 又は 親権者・親族等サイン (続柄)