

注1 病名等は、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従って変わることがあります  
 注2 入院期間については現時点で予想される期間です

以下について主治医または担当看護師より説明を受けました

患者署名欄(ご本人が困難な場合家族)

主治医氏名: \_\_\_\_\_

説明日 年 月 日

氏名 \_\_\_\_\_

担当看護師: \_\_\_\_\_

月日	月 日			月 日	月 日	
	予約時	検査当日・(検査前)	検査中	検査後	検査翌日/退院日	
目標		不安に思っている事を言える ・ 検査の内容が理解でき、検査が確実に終了する		検査後の安静が保たれ合併症の出現がない	合併症の出現がない	
治療・薬剤 (点滴・内服)  処置	<ul style="list-style-type: none"> <li>朝の薬は服用してください</li> <li>( ) 中止する薬はありません</li> <li>( ) 中止する薬があります</li> <li>下記の薬のみ、中止してください</li> <li>中止薬( )</li> <li>月 日 より中止</li> <li>現在内服している薬を持参して下さい(他院からの処方や風邪薬も含みます)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>昼の薬は中止薬以外、いつも通り服用して下さい</li> <li>検査前に身長、体重、血圧、脈拍、体温等を測定します</li> <li>検査着に着替えます。上半身の下着は脱いで下さい(金具付下着は外して下さい) 下はパジャマかゆるめのズボンを着用します</li> <li>検査前にトイレを済ませます</li> <li>ぐらつきのある歯を確認します</li> <li>検査の前に点滴を開始します</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>のどにスプレーで麻酔をします。多少むせますが、のどの奥まで麻酔が効くように深呼吸をします</li> <li>検査中は検査担当看護師が付き添いますのでご安心下さい</li> <li>検査中は心電図・血圧計・酸素モニター等を装着します</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>点滴がついたままストレッチャーで病室に戻ります。点滴は終了後に抜きます</li> <li>病室に戻ってから体温・脈拍・血圧・酸素濃度などをはかります</li> <li>検査前の歯の状態と変化がないか確認します</li> <li>普段の薬は夕食後から再開して下さい</li> <li>中止している薬の再開については、医師又は看護師にご確認下さい</li> <li>抗生物質や止血剤を服用することがあります</li> <li>必要により、心電図モニター等を装着します</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>医師の指示がない限りこれまでのお薬を続けて内服して下さい</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>医師の指示がない限りこれまでのお薬を続けて内服して下さい</li> </ul>
検査	<ul style="list-style-type: none"> <li>必要により、採血や心電図等の検査があります</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>必要により、採血等の検査があります</li> </ul>			胸部X線写真を撮ります	
活動安静度	<ul style="list-style-type: none"> <li>制限はありません</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>検査は通常1件目が13:15から開始になります。検査の順番をお知らせしますので、病室でお待ち下さい。順番になったら看護師と一緒に移動します</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>検査は仰向けで行います</li> <li>検査中気分の悪い時などは手で合図をお願いします</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>寝たままの姿勢で病室に戻ります</li> <li>医師の指示により、2時間はベッドから起き上がらないでください。安静時間中の排泄は、ベッド上で行っていただきますので、ナースコールでお呼びください</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>制限はありません</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>制限はありません</li> </ul>
食事	<ul style="list-style-type: none"> <li>朝9時までいつもの半分の朝食をすませその後は禁食です</li> <li>午前11時まで水に限り飲水可能ですその後は禁飲食です</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>昼食は禁食です</li> <li>11時以降は、何も飲まないで下さい。昼の薬を服用するときは少量の水で飲んで下さい</li> <li>特別な栄養管理の必要性 有・無(どちらかに○)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>飲んだり食べたりできません</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>検査終了2時間後に少量の水を飲み、むせがなければ夕食から食事が可能です</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>制限はありません</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>制限はありません</li> </ul>
清潔	<ul style="list-style-type: none"> <li>入浴できます。入院前日にはマニキュアを落とし、髭をそっておきましょう</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>入浴できません</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>入浴できません</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>入浴できません</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>制限はありません</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>制限はありません</li> </ul>
患者及び 家族への説明 生活指導	<ul style="list-style-type: none"> <li>この用紙をご覧になり、わからないことがありましたら看護師に聞いて下さい</li> <li>入院時の持ち物は、「入院のご案内」をご参照ください</li> <li>ティッシュペーパーは箱入りのものをお持ちください</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>義歯、コンタクトレンズ、時計、アクセサリ等は外していただきます</li> <li>検査の同意書をお持ちの方は入院後提出して下さい</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>検査中の合図の方法は検査室で説明します</li> <li>付き添いのご家族は病室でお待ち下さい</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>のどの痛みを感じたり痰に血が混じることがあります。これは検査の影響であり心配ありません。もし血の混じった痰が増えるようなら看護師にお知らせ下さい</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>退院許可が出ます</li> <li>検査結果は次回外来時にご説明します</li> <li>次回が依頼までに咯血・発熱・呼吸困難などの症状がありましたらご連絡下さい</li> </ul>

※入院当日は、この用紙をお持ち下さい