

### 経食道心エコー診療計画書

患者用

注1 病名等は、現時点で考えられるものであり、今後検査を進めていくに従い変わることがあります。  
**検査日にこの用紙と同意書を持参してください**

以下について主治医又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ご家族)

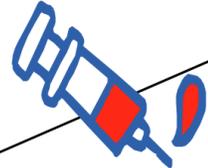
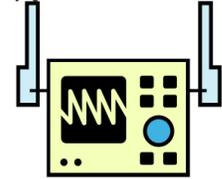
説明日 年 月 日

氏名:

病名:

主治医氏名:

担当看護師:

月日	予約時( / )	検査日( / )	検査後
目標		<ul style="list-style-type: none"> <li>不安に思っている事を言える</li> <li>合併症がない</li> <li>指示通りに内服が行える</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>不安に思っている事を言える</li> <li>合併症がない</li> <li>咽頭麻酔後の注意事項がわかる</li> </ul> 
治療・薬剤 (点滴・内服)	<ul style="list-style-type: none"> <li>中止薬</li> <li>朝・昼・夕から( )</li> <li>朝・昼・夕から( )</li> <li>検査日( / )に中止薬以外の内服薬がある方は少量の水で必ず飲んでください。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>受付後、検査の開始時間30分前( : )までに25番外来処置室にお来ください。</li> <li>□13:30~ □14:30~ 検査を始めます。</li> <li>検査は集中治療室で行いますのでご案内いたします。</li> <li>検査の前にトイレを済ませて、上半身は検査着に着替えていただきます。</li> <li>下半身はパジャマのズボン、もしくはウエスのゆったりしたズボンにしてください。</li> <li>入れ歯、指輪、腕時計やネックレスなどの装飾品は必ず治療前に外してください。</li> </ul> 	<ul style="list-style-type: none"> <li>次回の外来受診予約を確認してください。</li> <li>夕方の分、内服薬は中止薬も含めて、通常通り飲んでください。</li> </ul>
処置		<ul style="list-style-type: none"> <li>心電図モニター、血圧計、酸素飽和度計を装着します。・点滴をします。</li> <li>エコーの管を飲み込みやすくする為、ゼリー状の局所麻酔薬を喉に5分から10分含んでから吐き出してください。(ゼリー状の局所麻酔薬は飲み込まないようご注意ください。)</li> <li>さらに喉の奥に局所麻酔薬のスプレーをかけます。</li> <li>必要に応じて、少し眠くなるお薬を使用します。</li> <li>左側を下にして横になり、口にマウスピースをくわえます。</li> </ul> 	<ul style="list-style-type: none"> <li>心電図モニター、血圧計、酸素飽和度計などははずします。</li> </ul>
検査	<ul style="list-style-type: none"> <li>必要に応じて採血を行います。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>会話ができなくなるので、つらいときには手を上げて合図してください。</li> <li>エコーの管が口から入り喉の奥に到達したら、つばを飲み込む動作をしてください。</li> </ul> 	
活動・安静度		<ul style="list-style-type: none"> <li>検査後は医師の指示があるまで安静となります。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>医師の許可が出たら帰宅できます。</li> </ul> 
食事	<ul style="list-style-type: none"> <li>検査前日( / )21時以降は何も食べることはできません。</li> <li>水、お茶に限り検査日( / )午前8時まで飲むことができます。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>午前8時以降は飲水も中止です。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>検査の1時間後( : )に少量の水を飲み、むせなければ飲水、食事ができます。</li> <li>むせた場合は更に1時間後( : )に少量の水を飲み、むせなければ飲水、食事ができます。</li> </ul> 
清潔			<ul style="list-style-type: none"> <li>特に制限はありません。</li> </ul>
患者・家族への説明生活指導	<ul style="list-style-type: none"> <li>マニキュアはしないで下さい</li> <li>検査日はご本人による車・バイクの運転は行わないでください。</li> <li>パジャマのズボンを持参されるか、ウエストがゆったりしたズボンでご来院下さい。</li> <li>箱のティッシュペーパー1つと浴用タオル1枚、必要時、入れ歯のケース を持参して下さい。</li> <li>予約時に同意書を渡されている方は検査日にこの用紙と共に持参して下さい。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>検査前にご本人確認のため、氏名と生年月日を記載したリストバンドをはめていただきます。</li> <li>検査前に同意書とこの用紙を提出してください。</li> <li>検査中は医師や看護師がその都度説明を致します。</li> </ul> 	<ul style="list-style-type: none"> <li>検査終了し、ご帰宅前にリストバンドを外します。</li> <li>検査結果の説明は次回外来受診時に行います。</li> <li>帰宅時にご本人による車・バイクの運転は行わないでください。</li> </ul> 