

患者氏名： \_\_\_\_\_ 様 入院病棟： \_\_\_\_\_ 病棟 主治医： \_\_\_\_\_ 受け持ち看護師： \_\_\_\_\_ No1/1

| 日付                       | /   | /  | /  |
|--------------------------|---|--|--|
| 入院日数                     | 1日目   | 2日目  | 3日目  |
| イベント                     | 入院日   | 検査日  | 退院日  |
| <b>目標</b><br>毎日看護師と評価します | □検査について理解できる  |  | □処置が必要なカテーテル挿入部からの出血や腫れがない   |
| <b>内服<br/>注射</b>         | <ul style="list-style-type: none"> <li>持参薬を確認します </li> </ul>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>検査に行く30分前に緊張を和らげるための薬を1カプセル内服します（ ____ : ____ ）</li> </ul>  |   |
| <b>検査</b>                | <ul style="list-style-type: none"> <li>血液検査があります </li> <li>レントゲン検査・心電図検査があります </li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>サンプリング検査が1階 DSA 室であります（ ____ : ____ ）</li> <li>検査室へは、ベッドのまま移動します </li> </ul>       | <div style="border: 1px solid black; border-radius: 15px; padding: 10px;">           退院基準：<br/>□カテーテル挿入部からの出血や腫れがない         </div>  |
| <b>治療<br/>処置</b>         |   | <ul style="list-style-type: none"> <li>検査の前から点滴をします（ ____ : ____ ） </li> <li>検査前に尿道留置カテーテル挿入します（ ____ : ____ ）</li> </ul> |  |
| <b>食事<br/>飲水</b>         | <ul style="list-style-type: none"> <li>昼から食事が出ます </li> <li>制限はありません</li> </ul>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>検査前 ____ : ____ から検査終了まで食事はできません </li> <li>____ : ____ から食事ができます</li> </ul>        |    |
| <b>清潔</b>                | シャワー浴ができます  | 検査日はシャワー浴ができません  |    |
| <b>安静<br/>活動</b>         | 制限はありません  | <ul style="list-style-type: none"> <li>検査終了後から許可あるまで安静にしてください</li> <li>検査した方の足は曲げないようにしてください</li> <li>安静時間が過ぎたら、初回歩行を確認します。問題なければ尿道留置カテーテルを抜きます</li> </ul>   | ・体調に問題なければ退院できます   |
| <b>説明<br/>指導</b>         | <ul style="list-style-type: none"> <li>入院後の生活、検査について説明します</li> <li>医師から検査について説明があり、同意書をとらせてもらいます</li> </ul>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>検査について、処置の都度に説明します</li> <li>検査用の長寝巻きに着替え、帽子を被ります</li> <li>検査前に義歯・時計・指輪などは外してください</li> </ul>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>退院手続きは看護師から連絡あるまでお待ちください</li> <li>精算の準備ができたからお伝えします</li> <li>次回予約票をお渡しします</li> </ul>  |