










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	4 日目	5 日目
イベント	入院日	治療日			退院日
目標 毎日看護師と評価します	<input type="checkbox"/> 検査について理解できる <input type="checkbox"/> 不眠がない				
内服	23 時にデカドロン（錠剤）を 2 錠内服して頂きます 				
検査	<input type="checkbox"/> 入院時に、心電図・レントゲン・採血があります    <input type="checkbox"/> 23 時に採血があります 	<input type="checkbox"/> 朝 6 時から蓄尿開始です <input type="checkbox"/> 朝 8 時に安静時採血があります 	<input type="checkbox"/> 朝 6 時にトイレで排尿し尿を貯めてください。その後も引き続き蓄尿します <input type="checkbox"/> 朝 8 時に安静時採血があります 	<input type="checkbox"/> 朝 6 時に排尿して蓄尿は終了です	
食事 飲水	その日の検査が終わるまで水分・食事は摂らないでください				
清潔	シャワー浴できます				
安静 活動	22 時からベッドの上で安静に過ごして下さい 	7 時～8 時はトイレ・洗面以外はベッドの上で安静に過ごして下さい			
説明 指導	入院の生活、検査について説明します	検査について説明します。不明点があれば、いつでもお尋ねください			 診察券、次回予約票をお渡しします

退院基準：
 検査が全て終了している 