

入院療養計画書

リンパ節生検を受けられる パス テスト001 様へ

主治医 (印) 看護師長

担当看護師




管理栄養士

特別な栄養管理の必要性(有・無)

担当医 年 月 日 患者または代理氏名

病名

症状

	入院1日目	検査当日		退院日
		検査前	検査後	
薬剤	入院前に内服していた薬がある方はお申し出下さい。入院中に中止する薬は看護師が説明しますので指示通り飲んでください。	点滴を行います。 	抗生剤が終了したら点滴は抜きます。説明どおりに内服薬を服用して下さい。	説明どおりに内服薬を服用して下さい。 
治療・検査	入院後、採血・胸のレントゲン・心電図の検査があります。必要時エコー検査があります。身長・体重・血圧等を測ります。	放射線部入室( 時 分 )	検査後、1時間後に体温血圧など測ります。痛みが強い場合は看護師にお知らせください。	
行動範囲	・病棟を離れる際は看護師に声をかけてください。 ・行動制限はありません。		検査後2時間安静です。検査部位の異常がないことを確認したら歩行可能です。	
排清泄潔	入浴できます。 	検査前に排尿を済ませて下さい。		創部は強くこすらないようにして下さい。入浴できます。
食事	・食事の制限はありません。	生検部位や検査時間によって食事ができません。説明をお聞きください。	→	普通に食事をして下さい。
説明・指導	医師が検査の説明を行います。検査の同意書にサインをいただきます。	時計やネックレスは外して下さい。	医師から説明があります。	退院後の注意点や外来受診の説明をします。検査の結果は外来受診時に説明があります。
他	なし	なし	なし	なし

