

パスコード:110002    パス名称:○腰椎ミエロCT

|        |        | 入院                                   | 検査前           | 検査中           | 検査後                | 検査翌日 |
|--------|--------|--------------------------------------|---------------|---------------|--------------------|------|
| 目標     |        | 検査に対する理解ができる。                        | 安全安楽に検査が受けられる | 安全安楽に検査が受けられる | 髄膜刺激症状を起こすことなく経過する |      |
|        |        |                                      |               |               | 疼痛が緩和したことを表現できる    |      |
|        |        | 1日前                                  | 当日            |               |                    | 1日後  |
| 検査     | 放射線    |                                      | 術前            | 術中            | 術後                 |      |
|        | 検体検査   |                                      | ミエロ           |               |                    |      |
| 投薬     |        |                                      |               |               |                    |      |
| 注射     |        |                                      | 輸液            |               |                    |      |
| 食事     |        | 常食                                   | 朝食以降水分のみ可     |               | 検査2時間後食待ち食 夕       | 常食   |
|        |        |                                      | 検査2時間後食待ち食 夕  |               | 食より常食              |      |
| 看護     | 活動     |                                      |               |               | 検査後2時間より安静解除       | 退院予定 |
|        | 観察     |                                      |               |               | 頭痛・吐気              |      |
|        | バイタル   |                                      |               |               |                    |      |
| カルテ    |        |                                      |               |               |                    |      |
| 確認     | 医師確認事項 | アレルギーチェック問診表<br>造影剤使用に関する説明と同意書      |               |               |                    |      |
|        | 看護確認事項 |                                      |               |               | 看護サマリー             |      |
|        | 事務確認事項 |                                      |               |               | 退院手続き              |      |
| 指導・説明  |        | 検査の流れと留意点の説明<br>入院費支払いの説明(金曜日の午後に会計) |               |               | 病状説明               |      |
| 医師発行文書 |        | ・入院診療計画書                             |               |               |                    |      |