



## 選択的副腎静脈サンプリングを受けられる方へ

ID	<<SYPID>>	患者氏名	<<ORIBP_KANJI>> 様
----	-----------	------	-------------------

この計画書は診療の概要を記したものであり、状況に応じて変更することがあります。※何かご不明な点があったら、担当医又は看護師にお尋ねください。

年月日	2018年1月1日	1月2日		1月3日
経過	検査前日	検査当日		検査1日後
		検査前	検査後	
達成目標	<ul style="list-style-type: none"> <li>体温・脈拍・血圧などが普段と変わらない</li> <li>検査前の身体準備ができる</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>体温・脈拍・血圧などが普段と変わらない</li> <li>手術前の身体準備ができる</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>体温・脈拍・血圧などが普段と変わらない</li> <li>穿刺部に問題がない</li> <li>安静が守れる</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>体温・脈拍・血圧などが普段と変わらない</li> <li>穿刺部に問題がない</li> <li>日常生活についての注意点が分かる</li> </ul>
検査治療処置	穿刺部(注射針を刺すところ)の除毛(はさみカット)			
内服薬注射		内服は( ) 持続点滴開始	点滴終了	内服再開
活動安静度	自由	ストレッチャーで検査室へ移動	術後3時間( : )まではベッド上安静	
食事	自由	朝食後は絶食 ( )時から水分摂取禁 	( )時から食事摂取可	
清潔	自由		シャワー禁止	シャワー可
排泄	自由	膀胱留置カテーテル挿入	安静解除後 膀胱留置カテーテルを抜去	
指導説明書類	<ul style="list-style-type: none"> <li>医師より入院説明</li> <li>ネームバンド装着</li> <li>入院時オリエンテーション</li> <li>検査同意書</li> <li>弾性ストッキングサイズ測定</li> <li>病衣使用許可</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>検査前に検査着に更衣</li> <li>検査時、弾性ストッキング着用</li> <li>義歯、指輪、腕時計、コンタクトレンズ等、はずせるものは除去</li> </ul>	<p><b>【退院後の生活について】</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>毎日血圧を測りましょう</li> </ul> <p><b>【連絡先】</b></p> 徳島大学病院:088-631-3111 代表番号になっていますので、退院後は下記にお知らせください <b>平日:内科外来 088-633-7118</b> <b>時間外:救急外来 088-633-9211</b>	<p><b>【退院基準】</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>穿刺部に問題がない</li> </ul> <p><b>【退院後の治療計画】</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>外来での結果説明</li> </ul> <p><b>【指導】</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>再出血時の連絡</li> </ul>
リハビリ ・その他				