

CTガイド下肺生検(2泊3日)を受けられる方へ【患者用パス】

患者氏名

| 月 日 | / | / | / |
|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| | 入院日 | 検査当日 | 退院日 |
| 達成目標 | 入院生活の状況、検査までの経過をイメージでき、必要な行動がとれる 検査前の準備ができている | 合併症なく経過する | 身体的に問題なく退院に臨むことができる |
| 説明 | 放射線科医師より検査について説明があります 看護師より入院生活について説明があります 服薬歴・持参薬等の確認を薬剤師がします | | 看護師より退院後の生活について説明があります  |
| 内服 点滴 | | 点滴をします 退院日に点滴の針を抜きます  痛みがあるとき、眠れない時は看護師までお声かけください 内服できます  | |
| 検査 | 採血 胸部レントゲン | 胸部レントゲン | 胸部レントゲン |
| 処置 | | | |
| 活動安静度 | 院内自由です  | 検査前・・・院内自由です  検査後・・・病棟内自由です  | 院内自由です  |
| 清潔 | 入浴できます | 入浴またはシャワー浴ができます (管が入っている場合は下半身シャワーのみ)  | |
| 排泄 | 制限はありません | | 制限はありません |
| 食事 | 制限はありません | 朝食半量、午前9時以降禁飲食です 夕方より食事ができます  | 制限はありません |
| 備考 | | | |

注 経過および入院期間は現時点で想定されるもので、状態によって前後することもありますのでご注意ください。