

原発性アルドステロン症 静脈サンプリングを受けられる方へ【患者用パス】

患者氏名 _____

月日(日時)	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()
経過(病日等)	入院日	検査当日(検査前)	検査当日(検査後)	退院日
達成目標	入院生活について理解できる 検査について理解できる	身体的準備ができています	穿刺部に発赤・腫脹・熱感・疼痛・出血がない 疼痛のコントロールができています 安静を守ることができる	日常生活の注意点について理解できる 穿刺部に発赤・腫脹・熱感・疼痛・出血がない
説明	看護師より入院生活について説明があります 薬剤師より服薬歴・持参薬等の確認があります			退院後の生活について説明します 
内服・点滴		点滴があります 		
処置・検査	採血があります レントゲンを撮ります  心電図検査があります	心電図モニターをつけます	心電図モニターをつけます	採血します  心電図モニターをつけます
活動安静度	院内自由です 	院内自由です 検査へは車いすで出棟します 	検査後はストレッチャーで帰宅します 検査後2時間ベッド上安静です その後医師が穿刺部位確認し 問題なければ院内自由です 	院内自由です 
清潔	シャワー浴ができます 	入浴はできません		シャワー浴ができます 
排泄	 特に制限はありません 			
食事		朝食は絶食です 	昼食より普通食です 	
備考				

注1 経過および入院期間は現時点で想定されているもので、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