





検査当日 (/)		検査後1日目以降	
日時	検査前	検査後	
予定治療処置検査	<ul style="list-style-type: none"> 来院後当日の体調確認をします 入院までに新たにお薬を処方された方は、お薬の名前を看護師にお知らせください 点滴を始めます 	<ul style="list-style-type: none"> 体調に合わせて車椅子かベッドで横になったまま入院病棟へ移動します 点滴は検査中から継続して行います 	<ul style="list-style-type: none"> 朝、回診に医師が病室へ伺います 点滴の針が抜ける予定です 朝、胸のレントゲン検査があります <p><退院について></p> <ul style="list-style-type: none"> 退院が決まりましたら看護師より退院後の生活について説明があります 退院は原則、午前中にお願ひします ※午後退院を希望される場合は病棟看護師へお申し出ください
食事	<ul style="list-style-type: none"> 朝食は普段通りに食べてください 昼食は食べるできません 	<ul style="list-style-type: none"> 水分は主治医の指示をお守りください 夕食から食べるができます 	<ul style="list-style-type: none"> 食事を食べるができます
内服	<ul style="list-style-type: none"> 医師の指示をお守りください 	<ul style="list-style-type: none"> 持参薬は医師の指示で始まります 	
安静	<ul style="list-style-type: none"> 制限ありません 	<ul style="list-style-type: none"> 検査後1時間ベッド上安静になります ※以降トイレ歩行可能となります 	<ul style="list-style-type: none"> 制限ありません
清潔	<ul style="list-style-type: none"> 検査前日、可能な限り自宅でお風呂に入り清潔にしてきてください 	<ul style="list-style-type: none"> 入浴やシャワー浴はできません 	<ul style="list-style-type: none"> 主治医の許可があればシャワー浴できます
その他	<p><手術に必要な持ち物></p> <ul style="list-style-type: none"> □ 検査の同意書 ※お薬について かかりつけ医から処方されているお薬がある方は、予定入院期間より多めにお持ちください。  <p><ご家族の方へ></p> <ul style="list-style-type: none"> 検査中は病棟内でお待ちいただきます 貴重品の管理をお願いします 	<ul style="list-style-type: none"> 痛い時には痛み止めを使いますので、我慢せず看護師にお知らせください <p><医療保険用の診断書が必要な方></p> <ul style="list-style-type: none"> 原則として入院期間中のお預かりはしておりませんのでご了承ください 退院後の外来受診時に1階『文書受付』へご提出ください 組織採取等を行った場合は、結果説明後のお預かりとなります ※転院等で退院後の外来予約日がない方は、文書受付職員へお問い合わせください 	 <p>上記入院中の療養支援計画について説明を受けました</p> <p>年 月 日</p> <p>本人または家族の署名 _____</p> <p>この説明用紙は入院時もお持ちください</p>

※この経過内容は当院での標準的な診療内容を記載しています。手術後の経過には個人差があり、必ずしも内容どおりには進まないこともありますが、その都度対応していきますのでご安心ください