

入院診療計画書(原発性アルドステロン症検査入院)

ID番号 @PATIENTID
病名 (他に考える病名)

氏名 @PATIENTNAME 様
症状

@PATIENTWARD 病棟 @PATIENTROOM 号室




担当医師 @USERNAME 印

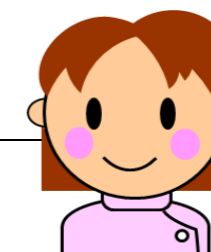
担当看護師:

担当薬剤師:

その他担当者名:

@SYSDATE

月日	入院日 /	検査1日目 /	検査2日目 /	検査3日目 /
経過	入院生活や検査について説明があります	検査を行います		退院指導があります
目標	入院生活や検査に対する疑問を表出できる	安全に検査を受けることができる		
検査	予定はありません。	<ul style="list-style-type: none"> 6~8時の間: 安静採血を行います。 8時~10時: 立位負荷試験を行います。 検査中は絶食・絶水なので、朝食は検査終了後になります。 10時~: 冷蔵蓄尿検査1日目が始まります。 	<ul style="list-style-type: none"> 7時30分~9時: カプトリル負荷試験を行います。朝食、朝分の内服薬は検査終了後になります。 10時: 冷蔵蓄尿検査1日目終了、続けて2日目を開始します。 日中: 24時間血圧測定検査、動脈硬化スクリーニング検査を行います。 	<ul style="list-style-type: none"> 10時: 冷蔵蓄尿検査2日目終了になります。 日中: 24時間血圧測定が終了になります。
治療	予定はありません。	上記検査の詳細については別途説明を行います。 日程は変更又は追加になることがあります。		
処置	予定はありません。			
観察	身長、体重、腹囲を測定します。 	月曜と木曜の朝食前に体重を測定します。 毎日6時頃と14時頃に検温を行います。		
内服	薬剤師が持参されたお薬についてお話を伺います。	通常通り内服して下さい。		
食事		病院食以外のものは食べられません。 飲みものはお茶や水のみになります。ブラックコーヒーは医師確認が必要です。		
行動		検査時以外に制限はありません。 長時間部屋を離れる際は必ず看護師に声をかけて下さい。		
説明	<ul style="list-style-type: none"> 病棟案内のDVDをご覧ください。 病棟看護師が入院や検査についての説明を行います。 	検査についての説明を行います。		退院後の生活の注意点について別紙にて説明を行います。



【お問い合わせ】
平日の日中(外来): 024-547-1217
夜間や休日(病棟): 024-547-1625



注1) 病名は現時点で考えられるものであり、今後の検査等を進めていくにしたがって変わり得るものです。

注2) 入院期間については現時点で予想されるものです。

注3) 特別な栄養管理の必要性については、電子カルテ等様式の変更が直ちにできない場合、食事の欄に記載してもよい。

特別な栄養管理の必要性	有 ・ 無
-------------	-------

署名:	続柄:
-----	-----