

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

病棟 @PATIENTWARD

病棟薬剤師 @PATIENTROOM号室

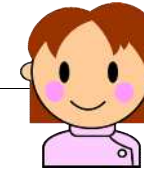
担当医師 @USERNAME 印

担当看護師:

病棟薬剤師:

@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日目が開始になります。 | <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。

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

| | |
|-----|-----|
| 署名: | 続柄: |
|-----|-----|