

# 超音波内視鏡下穿刺吸引法 (EUS-FNA)入院診療計画書

疾患名

診断群分類

主治医

看護師








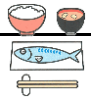




薬剤師

栄養士

ID

氏名

病棟(病室):

	月 日	1月1日		1月2日
	入院当日・検査前日	検査当日(前)	検査当日(後)	検査後1日目
目標	検査の必要性、内容について理解できている 不安なく検査が受けられる			退院後の生活の注意点が分かる 異常の対処法、受診の方法が分かる
内服	持参内服薬を確認します ※服用されているお薬は切れないようにしてご持参ください			
点滴 注射		点滴を開始します 	.....→	点滴を終了します
検査		採血をします 	採血をします 	採血をします 
処置		検温、血圧測定をします 	検温、血圧測定をします 	
食事	21時から食えることができません  (水・茶は飲むことができます) 	水・お茶のみ少量飲むことができます	少量の水分を取ることができます	食事ができます 
清潔	入浴・シャワーできます	入浴・シャワーができません  洗面はできます 	.....→	入浴できます 
排泄		トイレに行くことができます		
安静	制限ありません		ベッド上安静です  トイレ・洗面のみ歩くことができます	.....→
説明 指導	入院・検査の説明をします	便の観察の説明をします		問題なければ退院できます 

症状		特別な 栄養管理の 必要性	□あり  □なし	日常生活能力	□問題なし □介助が必要な状態です
本人・家族の要望				認知機能	□問題なし □不安定な部分があります
看護計画等				気分・心理状態	□問題なし □不安定な部分があります

本人氏名

親族又は代理人氏名  続柄:

説明日 西暦 年 月 日

主治医氏名