

【脊髄造影検査（ミエログラフィー）
/神経根造影検査】

疾患名

看護師
薬剤師
栄養士

ID
氏名

入院診療計画書

病棟（病室）：

	月 日			1月1日
	検査当日入院	検査当日（前）	検査当日（後）	検査翌日
目標	検査について理解している	安全に検査が受けられる	造影剤アレルギー反応、低髄液圧症状を起こすことなく経過している	
内服	持参薬の確認をします 抗凝固薬の内服中止について確認をします 	抗生剤の内服を開始します（昼～）		中止していた薬を再開します
点滴注射		点滴の準備をします 		
検査			CT検査があります	
処置	IDバンドをつけます 髭剃りをして下さい  爪切りをします  マニキュアは落として下さい	術衣に着替えます 金属類は外してください 		
食事	必要に応じて管理栄養士が訪問します		夕から食事できます	
清潔			入浴・シャワーできません  	刺入部を確認し、問題なければ入浴できます 
排泄	制限ありません		状態を確認し、検査後1時間からトイレ可能です	
安静 リハビリ	制限ありません 必要に応じてリハビリスタッフが訪問します		検査後6時間はベッド上で安静です ただし、食事・排泄時は最低限 離床可能です	制限ありません
説明 指導	入院、治療について説明します		退院の説明をします	検査結果を説明します 異常がなければ退院できます 看護師が退院後の説明をします 
				総合評価 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし

症状		特別な 栄養管理の 必要性	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし
本人・家族の要望			
看護計画等			

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