## 一日入院で、MRI ・CT ・核医学検査を受けられる方へ

## 病 名 検 査 名 MRI ・ CT ・ 核医学 検査 入院年月日 説明年月日 2023年2月2日 主治医氏名 担当医氏名

## 入院診療計画書

- \*この予定は現時点で考えられるものであり、変わることがあります。 ご不明な点がありましたら、お尋ねください。
- \*この用紙は入院当日に忘れずにお持ちください。

以下の内容について医師・看護師より説明を受けました。

20 年 月 日

患者氏名:



患者番号 950000-0

氏名 こども 太朗

生年月日 2018年2月22日

性別 男

病棟名

主治医	以外の担当者名	家族氏名:	(続柄)	TAUL AL		
経過		入院~	-検査	検査~帰室	退院	
治療処置	* <造影剤を使用して検査をする場合> 造影剤は副作用が起きることがあります。説明書 説明いたします。説明書をよく読んで検査を受け い。 検査(造影)の説明を受けましたら『造影剤 する同意書』のサインを入院時にいただきます。 近所・学校・幼稚園・保育園で感染症の流行がある 入院できないことがあります。必ず来院前に主治に 談下さい。	で下さ 投与に関 * 服る薬を注射すると 察し、呼吸が浅くな。 る場合、 医にご相	レルギーや腎臓病 さはモニターで観 ると酸素を使用す 動します。 ■ 核医学材 査です。 検査予算 ※ 検査時間 ※ シャン り、圧の	<b>で時間は です</b> 間は約1時間です。 トバルブのはいっている方は、レント の確認をします。	<ul><li>検査です。 像を得る検</li><li>検査終了後、脈拍・呼吸・血圧を測 ことがあります。</li></ul>	
薬剤 (点滴)	* 検査当日の朝、発熱・発疹などの症状がある場合、は他の理由で都合が悪くなった場合は、来院前にご連絡下さい。	主治医に * 検査は動かないで振 薬を使います。検査: 点滴の管から薬を入	影するために眠る 管からえをする前に医師が *核医学れます。	を使用する場合は医師がMRI・CT検査管 造影剤を入れます。 検査では、点滴の管から核種を入れま	し、退院準備をします。ます。	
水分食事	* 検査当日は、 ①食事・経腸栄養剤は から食べられる ②人工乳・牛乳・ジュース・軽食(ゼリー・ヨーク 塩おにぎり・何も塗ってない食パン)は 食べたり飲んだり出来ません。 ③母乳は から飲めません。 ④水分 (水・お茶・イオン飲料) は 飲めません。 ⑤薬は までに 飲んで下さい。	から	う。大ス 飲み物が下さい。 <b>*内容・量をお書き下さい。</b>	丈夫でしたらお食事を摂ります。 や食事を摂る時には、 担当看護師にテ	んでみましょ * 退院後は普段どおり食事やミルクを ることが出来ます。	摂
活動	当日は、 に 1階 入退院窓口⑥へお越しください。	*できるだけ病室内で:	お過ごしくださ す。検査 検査後、 かかりを		ますが眠る薬の影響でふらつくこと が1~3時間位 あります。ぶつけたり転んだりしな ようご注意ください。	がいい
説明	* 下記の書類を記入していただき、入院当日にご持続い。  □入院診療計画書  □入院(所)申込兼保証書・(同意書)  □入院時チェックシート □アレルギー問診票 □骨折アセスメントシート □身体抑制の同意者 □進影剤投与に関する同意書(造影がある場合)  * 入院に際し、ご持参いただきたいもの □診察券 □保険証 □母子手帳 □飲み物(水・茶) □お好きな飲み物 □昼食(消化の良い物)・ミルク(哺乳瓶等) □タオル・ティッシュ □パジャマ □下着(必要時オムツ・お尻拭き)  ★MRI検査を受けられる方はMRI説明書をお読みください。	インターフォンでお( *病室にご案内する前 確認と感染症状につ 必要な書類と診察券:	伝えください。 ** お子様々	終わるまで検査室前でおまちくださいが眠っている場合でも、^゙ッドから離れが 冊を一番上まであげて、下がらないが 一番できない。かても眠る薬が残っており、歩くとふあります。 転ばないよう注意しましょ	ります。詳しい検査結果は、次回外系 お伝えします。 * 入院費用のお支払いは次の外来受診 です。	来では日