

## 入院診療計画書(クリニカルパス)

### 1泊2日でpHモニター検査を受けられる方のご家族の方へ

病名	胃食道逆流症の疑い
検査名	pHモニター検査
入院年月日	
説明年月日	2023年2月9日
主治医氏名	
担当医氏名	
主治医以外の担当氏名	

\*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、お尋ね下さい。  
**\*この用紙は入院当日忘れずにお持ちください。**  
 以下の内容について主治医・担当看護師より説明を受けました。

20 年 月 日

患者氏名

家族氏名 続柄( )

病歴番号 950000-0


氏名 こども 太朗

生年月日 2018年2月22日

年齢 4歳11ヶ月

性別 男

病棟名

病日	入院前日まで		検査当日 月 日( )		月 日( )
	検査前		検査後		退院日
検査・処置・治療	*身体計測・体重測定をします。		*感染症(はしか・水ぼうそう・おたふく・風疹)の確認をさせていただきます。 *体温・脈拍・呼吸・血圧・身長・体重を測定します。		*体温・脈拍・呼吸・血圧を測定します。
薬剤	*中止を指示されている薬は入院日の3日前から飲ませないようにご注意ください。		*薬を飲んでいる方は、看護師へ薬の名前をお知らせください。医師の指示により飲んでいただきます。		*入院中は普段通り薬を飲みます
食事	*いつも通りの食事で構いません。 *アレルギーのある方はお知らせください。		*検査前は食事ができません。 * : までに食事(注入)を終わらせて下さい。		*食事中はモニターの操作する必要があります。詳細は検査後にお伝えいたします。(操作は基本的に看護師が行います)
生活上の注意	*いつもの生活で構いません。外出したときほうがいや手洗いをし、風邪をひかないようにしましょう。		*病棟内でお過ごしください。		*モニターのセンサーが鼻から挿入されています。誤って抜いたりしないようにご注意ください。手の動きでセンサーが抜けてしまいそうな場合は抑制をさせていただきます。*モニター本体は壊れやすいため、落とさないようにご注意ください。
清潔	*特に制限はありません。				*退院をした日から入浴が可能です。
説明	*入院・入所のご案内、検査を受けられる方へのパンフレットをお読み下さい。		*病棟のオリエンテーションがあります。 *生活情報用紙の記入、お子様の日常生活についてもお話し下さい。		*お子様が眠っていてもベットを離れる際はベット柵を上げ看護師に声をかけて下さい。 

\*朝主治医の診察があります。  
\*センサー挿入から24時間経過後に検査が終了し、退院が可能となります。

\*検査が終了したら、中止を指示されていた薬は飲めるようになります。

\*看護師に指示された時間までに病棟にお迎えに来て下さい。  
\*看護師より診察券をお受け取りください。  
\*次回外来は 月 日 : です。