

一日入院で、MRI・CT・核医学検査を受けられる方へ

入院診療計画書

ご本人・ご家族用

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7日
主治医氏名	
担当医氏名	
主治医以外の担当者名	

*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: _____

家族氏名: _____ (続柄)



患者番号 950000-0
氏名 こども 太郎
生年月日 2018年2月22日
性別 男
病棟名

経過	入院まで	入院～検査	検査～病室	退院
治療処置	<p>* <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。説明書をお渡し説明いたします。説明書をよく読んで検査を受けて下さい。 検査(造影)の説明を受けましたら『造影剤投与に関する同意書』のサインを入院時にいただきます。</p> <p>* 近所・学校・幼稚園・保育園で感染症の流行がある場合、入院できないことがあります。必ず来院前に主治医にご相談下さい。</p>	<p>* 体温・脈拍・呼吸・血圧を測ります。 * 造影剤を使う前にアレルギーや腎臓病等の既往を伺います。 * 眠る薬を注射するときはモニターで観察し、呼吸が浅くなると酸素を使用することがあります。 * 眠ったら検査室へ移動します。</p>	<p>● MRI検査はX線を使用せずより微細な状態を磁気を利用して診断します。 ● CT検査はX線を使用して人体の横断像を得る検査です。 核医学検査は核種を用いて特定臓器の画像を得る検査です。 検査予定時間は 10時30分です。 ● 検査時間は約1時間です。 * ショントバルブのはいつている方は、レントゲンを撮り、圧の確認をします。</p>	<p>* 検査終了後、脈拍・呼吸・血圧を測ることがあります。</p>
薬剤(点滴)	<p>検査当日の朝、発熱・発疹などの症状がある場合、あるいは他の理由で都合が悪くなった場合は、外来または入院病棟にご連絡下さい。</p>	<p>* 医師が点滴をします。 * 検査は動かないで撮影するために眠る薬を使います。検査をする前に医師が点滴の管から薬を入れます。</p>	<p>* 造影剤を使用する場合は医師がMRI・CT検査室で点滴の管から造影剤を入れます。 * 核医学検査では、点滴の管から核種を入れます。</p>	<p>* 検査後、飲食が摂れましたら点滴を終了し、退院準備をします。</p>
水分食事	<p>* 検査当日は、 ①食事・経腸栄養剤は 2 時から食べられません。 ②人工乳・牛乳・ジュース・軽食(ゼリー・ヨーグルト・塩おにぎり・何も塗ってない食パン)は 4 時から食べたり飲んだり出来ません。 ③母乳は 6 時から飲めません。 ④水分(水・お茶・イオン飲料)は 8 時から飲めません。 ⑤薬は 8 時まで飲んで下さい。</p>	<p>* 検査終了まで飲んだり食べたりできません。 ☆最後に摂取した食事内容・量をお書き下さい。 時 分: 内容 _____ ☆最後に摂取した水分・量をお書き下さい。 時 分: 内容 _____</p>	<p>* 検査後、目が醒めたら麦茶やお茶などを飲んでみましょう。大丈夫でしたらお食事を摂ります。 飲み物や食事を摂る時には、担当看護師に声をかけて下さい。</p>	<p>* 退院後は普段どおり食事やミルクを摂ることが出来ます。</p>
活動	<p>当日は、9 時 00 分に 1階 入退院窓口⑥へお越しください。</p>	<p>* できるだけ病室内でお過ごしください。</p>	<p>* 検査が終わりましたら、お子様と一緒に病室に戻ります。 検査終了後は、病室で休みます。 * 検査後、目が醒めるまで個人差がありますが1～3時間位かかります。</p>	<p>* 退院後はいつも通りお過ごしいただけますが眠る薬の影響でふらつくことがあります。ぶついたり転んだりしないようご注意ください。</p>
説明	<p>* 下記の書類を記入していただき、入院当日にご持参ください。 <input type="checkbox"/>入院診療計画書 <input type="checkbox"/>入院(所)申込兼保証書・(同意書) <input type="checkbox"/>入院時チェックシート <input type="checkbox"/>アレルギー問診票 <input type="checkbox"/>骨折アセスメントシート <input type="checkbox"/>身体抑制の同意書 <input type="checkbox"/>鎮静の同意書 <input type="checkbox"/>MR I 問診票(MR I 検査の場合) <input type="checkbox"/>造影剤投与に関する同意書(造影がある場合)</p> <p>* 入院に際し、ご持参いただきたいもの <input type="checkbox"/>診察券 <input type="checkbox"/>保険証 <input type="checkbox"/>母子手帳 <input type="checkbox"/>飲み物(水・茶) <input type="checkbox"/>お好きな飲み物 <input type="checkbox"/>昼食(消化の良い物)・ミルク(哺乳瓶等) <input type="checkbox"/>タオル・ティッシュ <input type="checkbox"/>パジャマ <input type="checkbox"/>下着(必要時オムツ・お尻拭き) ★MRI 検査を受けられる方はMR I 説明書をお読みください。</p>	<p>* 病棟に到着しましたら病棟入口にあるインターフォンでお伝えください。</p> <p>* 病室にご案内する前に看護師がお体の確認と感染症状について確認します。 必要な書類と診察券をお預かりします。</p> <p>* ご兄弟の病棟内の入室はご遠慮していただいています。</p>	<p>* 検査が終わるまで検査室前でおまちください。</p> <p>* お子様が眠っている場合でも、ベッドから離れる場合は必ずベットの柵を一番上まであげて、下がらないことを確認してから離れてください。 目が醒めても眠る薬が残っており、歩くとふらふらすることがあります。転ばないように注意しましょう。</p>	<p>* 検査の結果が出るのは1～2週間後となります。詳しい検査結果は、次回外来でお伝えします。 * 入院費用のお支払いは次の外来受診日です。 * 帰宅後、心配なことがあれば入院病棟にお尋ねください。</p> <p style="text-align: right;">当日の連絡先 045-711-2351内線 ()</p>

