



産科 精査入院をされる方へ

病 名	
治療・術式・検査名	超音波、血液検査、胎児心拍モニター、その他
入院年月日	
説明年月日	
主治医氏名	
担当医氏名	なし
主治医以外の担当者名	

入院診療計画書(クリニカルパス)

*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。
*ご不明な点がございましたら、お尋ねください。
*この用紙は入院当日忘れずにそのままお持ち下さい。

以下の内容について主治医・看護師より説明を受けました。

年 月 日

患者氏名

家族氏名 (続柄)



患 者 ID	
氏 名	
生 年 月 日	
性 別	
病 棟	母性病棟

	入院前日まで	入院日	退院日
		(/)	(/)
治療処置	* 治療に必要な検査があります。	* 入院時の体調の確認をさせていただきます。 * 体温・脈拍・血圧・体重を測定します。 ☐ 以降、入院中の血圧測定は退院まで ()に測定してください。 * 入院後尿検査があります。 ☐ 入院後から24時間蓄尿検査を行います。(別紙あり) ☐ 入院後、胎児心拍モニターを行います。 * 20時ごろに胎児心音聴取を行います。 * 超音波検査を行います。	☐ 朝6時から糖負荷試験を実施します。(別紙あり) * 朝6時～朝食前までに胎児心音聴取を行います。 * 体温(10時)・脈拍・血圧(医師の指示通り)を測定してください。 ☐ 9～10時台に胎児心拍モニターを行います。 * 超音波検査を行います。
薬 剤	* 常用薬は、医師の指示通りに使用してください。	* 常用薬を持参した場合は、入院時に看護師へお伝えください。	☐ 糖負荷試験を開始する際に試薬(甘い炭酸水のようなもの)を飲んで頂きます。炭酸が苦手な方は事前に看護師に伝えてください。
水分食事	* いつもどおりで構いません。 * 入院までは外来で指導された食事を続けてください。	* 水分はノンカロリー・ノンシュガーの水かお茶をお願いします。	☐ 朝食は糖負荷試験が終わってから召し上がってください。
活動清潔	* いつもどおりに過ごしましょう。 * 外出した時は、うがい手洗いを 行い、風邪をひかないように しましょう。	* 安静度は()です。 病棟外に出られる場合は、看護師に行く先をお知らせください。 * 排尿と排便の回数を正の字で記入してください 尿() 便()	* 安静度は()です。 * 排尿と排便の回数を正の字で記入してください 尿() 便()
説 明	* 入院・入所のご案内の パンフレットをお読みください。	* 病棟案内・規則および検査の説明があります。 * 診察券、母子手帳をお預かりします。 * 入院時必要な提出書類(アレルギー問診票など)を看護師へお渡しください。	* 薬剤師から服薬指導がある場合があります。 * 看護師より診察券、投薬がある場合は薬をお受け取りください。 * 退院時間は全ての検査が終わってからになります。