

肺癌術後の定期検査を受けられる患者様へ

患者氏名( @PATIENTNAME )

月 日	/	/
経 過	入院日	入院1日目(入院継続・退院)
達成目標	検査がスムーズに受けられる 検査による副作用症状がない 不安なく検査が受けられる	必要な検査が終了する 検査による副作用がない 退院後の生活に不安がない 
検査	採血があります(入院後) 胸部レントゲン検査があります 頭部造影MRI検査があります 	骨シンチ検査(朝注射、午後撮影) CT造影検査があります(午前、午後) 
活動・安静度	制限ありません	制限ありません
食事	朝食は食べて構いません <b>昼食は造影の検査(CT,MRI)が終わるまで食べないで下さい</b> 検査が終わったら食事を食べて頂いて結構です 	<b>朝食は食べないで下さい(検査のため絶食です)</b> <b>昼食も造影の検査(CT,MRI)が終わるまで食べないで下さい</b> 検査が終わったら食事を食べて頂いて結構です 
清潔	入浴できます 	入浴できます 
排泄	制限ありません	制限ありません
患者様及びご家族への説明 栄養指導 服薬指導	体調の変化があったら看護師へお伝えください。 ご質問などありましたら、いつでもお尋ね下さい。 服薬指導は必要に応じて行います。 	体調の変化があったら看護師へお伝えください。 ご質問などありましたら、いつでもお尋ね下さい。 服薬指導は必要に応じて行います。 