

24時間食道pHモニタリング検査 患者さんパスシート(No.1)

氏名		診療科名	消化器・肝臓内科
		入院予定期間	年 月 日
			年 月 日

月日	/
経過	入院日
達成目標	<ul style="list-style-type: none"> 入院生活・検査について理解しましょう。 検査について不明な点は医師、看護師に相談しましょう。 転倒予防について理解しましょう。
薬	 <ul style="list-style-type: none"> お薬を内服されている方は、お薬手帳と一緒に2日分程度お持ち下さい。 入院中も内服するかどうか、主治医が判断します。
検査	<ul style="list-style-type: none"> 内視鏡室でpHモニタリング用の管を鼻から入れます。 24時間後に管を抜きます。 違和感や抜けてしまうようなことがあれば看護師にお知らせください。 症状に合わせてボタン操作、行動や食事に合わせて記録をしてください。
処置	<ul style="list-style-type: none"> 特にありません。
排泄	<ul style="list-style-type: none"> 特に制限はありません。
活動	<ul style="list-style-type: none"> 特に制限はありません。
食事	<ul style="list-style-type: none"> 昼食は摂取できません。 管が入った後は食事の制限はありません。
清潔	<ul style="list-style-type: none"> 検査開始後から終了まではシャワーに入ることはできません。
説明指導	<ul style="list-style-type: none"> 医師から入院中の予定について説明があります。 看護師から入院生活、転倒予防についての説明があります。 胸の違和感や痛みなどがありましたら看護師にお知らせください。



このパスシートは、診療計画の概要等をお知らせするものであり、治療・検査等を決定するものではありません。なお、病状に応じて変更する事がありますが、その時はお知らせしますのでご了承ください。

24 時間食道pHモニタリング検査 患者さんパスシート(No.2)

氏名		診療科名	消化器・肝臓内科
		入院予定期間	年 月 日
			年 月 日

月日	/
経過	2日目（退院日）
達成目標	<ul style="list-style-type: none"> 転倒に注意し行動しましょう。 予定通り検査を終了し、退院を迎えましょう。
治療	<ul style="list-style-type: none"> 特にありません。
薬	<ul style="list-style-type: none"> 特に指示がない限り内服薬は継続していただきます。 
検査	<ul style="list-style-type: none"> 違和感や抜けてしまうようなことがあれば看護師にお知らせください。 症状に合わせてボタン操作、行動や食事に合わせて記録をしてください。 24時間経過しモニタリングが終了したら、医師が管を抜いて帰宅することができます。
処置	
排泄	<ul style="list-style-type: none"> 特に制限はありません。
活動	<ul style="list-style-type: none"> 特に制限はありません。
食事	<ul style="list-style-type: none"> 特に制限はありません。 間食などされたときは記録用紙に記載してください。 
清潔	<ul style="list-style-type: none"> 検査開始後から終了まではシャワーに入ることはできません。
説明指導	<ul style="list-style-type: none"> 胸の違和感や痛みがあるときは外来を受診してください。 検査結果の説明は後日、外来で行います。 <p>次回外来受診日 ____月____日</p> <ul style="list-style-type: none"> 保険などの書類は退院日に、外来中央受付 A に提出してください。 (ただし文書受付窓口は日曜・祝日は受付できません。) 

このパスシートは、診療計画の概要等をお知らせするものであり、治療・検査等を決定するものではありません。
なお、病状に応じて変更する事がありますが、その時はお知らせしますのでご了承ください。