




超音波内視鏡下穿刺吸引法(EUS-FNA)を受けられる方へ _____ 様

医師 _____ 看護師 _____

経過 月 日	検査当日(入院日・検査前)	当日(検査後)	検査後1日目(退院日)
目標	<ul style="list-style-type: none"> 検査について理解できる 検査についてわからないこと、不安なことがあれば伝えることができる 	<ul style="list-style-type: none"> 検査の副反応がある時は看護師へ伝えることができる 	
処置	<ul style="list-style-type: none"> 朝食後のお薬(中止薬以外)は指示通り内服してください 入院後から点滴を開始します 検査に行く前、トイレはすませてください 時間になりましたら歩いて検査室へご案内します 	<ul style="list-style-type: none"> 検査室からストレッチャーで病室に戻ります 	<ul style="list-style-type: none"> 食事開始とともにお薬を再開してください(中止されていたお薬の再開については、医師に確認後お伝えします)
検査	<ul style="list-style-type: none"> 検査は午後からの予定です 		<ul style="list-style-type: none"> 朝、血液検査があります
安静度	<ul style="list-style-type: none"> 制限はありません 	<ul style="list-style-type: none"> 検査後2時間はトイレ以外はベット上安静です 検査後、初めて歩く際(トイレ)は、必ず看護師が付き添いますので、ナースコールでお知らせください 	<ul style="list-style-type: none"> 制限はありません
食事	<ul style="list-style-type: none"> 検査当日の朝より絶食ですが、飲水(水、お茶)は10時まで可能です 	<ul style="list-style-type: none"> 帰宅2時間後から水分(水、お茶)を摂取が可能です 	<ul style="list-style-type: none"> 朝から食事がはじまります
清潔	<ul style="list-style-type: none"> 入院後はシャワー、入浴はできません 		<ul style="list-style-type: none"> シャワー浴が可能です 
説明	<ul style="list-style-type: none"> 入院案内および、検査の説明があります 不安なことや気になることがあれば、医師・看護師にお聞きください 貴重品、アクセサリ、義歯は外してください 	<ul style="list-style-type: none"> 寒気がする、熱っぽい、お腹や背中が痛い、吐き気がする等の症状がある時には、すぐにお知らせください 	<ul style="list-style-type: none"> 午前中に医師の診察があります 異常がなければ、退院の許可がでます 看護師により、退院についての説明があります

※病状によって医師より安静度、清潔、退院日など変更される場合があります

※分からないことがありましたら、その都度看護師にお聞きください

以上につき、____年 ____月 ____日 主治医から説明を受けました。 患者署名: _____ 代理人: _____ (続柄 _____)