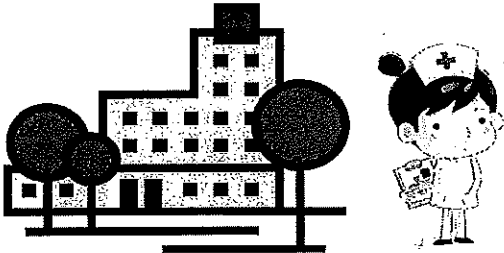


低身長精密検査

患者様パスシート (No.1)

氏名	
----	--

診療科名	小児科		
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"> 入院生活について理解しましょう。 次の日の検査の流れを理解しましょう。
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5日分程度お持ちください。医師、看護師が確認し継続するかどうか確認します。
検査	<ul style="list-style-type: none"> 入院当日、検査はありません。 
処置	<ul style="list-style-type: none"> 検査のときに採血ができるように点滴の針を入れます。 点滴の針の先が血で固まらないよう、8時間おきに点滴の管からお薬が入ります。
観察	<ul style="list-style-type: none"> 点滴の針に問題がないか確認をします。
排泄	<ul style="list-style-type: none"> トイレに行けます。
活動	<ul style="list-style-type: none"> 制限はありません。
食事	<ul style="list-style-type: none"> 制限はありません。
清潔	<ul style="list-style-type: none"> シャワーに入れます。点滴の針を濡らさないようにビニールを巻いて入ります。
説明指導	<ul style="list-style-type: none"> 入院時に病棟のしくみについて説明があります。 次の日のクロニジン負荷テストについて説明があります。 クロニジン負荷テスト中は、眠くなることがあり、実際に眠ってしまうこともあります。検査中トイレに行くときは看護師を呼んで一緒に行きましょう。

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。

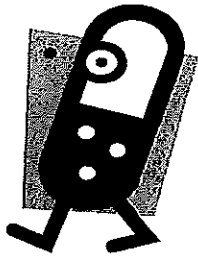
日本医科大学付属病院 2015年9月改定

低身長精密検査

患者様パスシート (No.2)

氏名	
----	--

診療科名	小児科		
入院予定期間	年	月	日
	年	月	日

月日	/		
経過	2日目		
達成目標	<ul style="list-style-type: none"> ・検査中、気分が悪くなったときは看護師に伝えましょう。 ・次の日の検査の流れを理解しましょう。 		
薬	<ul style="list-style-type: none"> ・検査前にカタプレスというお薬を飲みます。 		
検査	<p>クロニジン負荷テスト</p> <p>点滴の針から5回採血があります</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 薬（カタプレス）を飲む前 2. 薬を飲んで30分後 3. 薬を飲んで60分後 4. 薬を飲んで90分後 5. 薬を飲んで120分後 		
処置	<ul style="list-style-type: none"> ・点滴の針の先が血で固まらないよう、8時間おきに点滴の管からお薬が入ります。 		
観察	<ul style="list-style-type: none"> ・検査中に気分が悪くなったり、気持ち悪くなったりしないか観察します。 ・点滴の針に問題がないか確認します。 		
排泄	<ul style="list-style-type: none"> ・検査中は看護師と一緒にトイレに行きます。 		
活動	<ul style="list-style-type: none"> ・検査中はベッドの上で安静にします。 		
食事	<ul style="list-style-type: none"> ・朝起きてから検査が終わるまで、飲んだり食べたりできません。 		
清潔	<ul style="list-style-type: none"> ・シャワーに入れます。点滴の針を濡らさないようにビニールを巻いて入ります。 		
説明指導	<ul style="list-style-type: none"> ・次の日のLドーパ負荷テストについて説明があります。 ・Lドーパ負荷テスト中は、一時的に吐き気がでることがありますが、しばらくするとおさまりますので安静にしましょう。 		

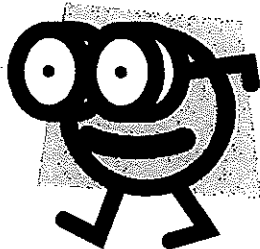
このパスシートは、診療計画の概要等をお知らせするものであり、治療・検査等を決定するものではありません。
 なお、病状に応じて変更する事がありますが、その時はお知らせしますのでご了承ください。

低身長精密検査

患者様パスシート (No.3)

氏名	
----	--

診療科名	小児科		
入院予定期間	年	月	日
	年	月	日

月日	/		
経過	3日目		
達成目標	<ul style="list-style-type: none"> ・検査中、気分が悪くなったときは看護師に伝えましょう。 ・次の日の検査の流れを理解しましょう。 		
薬	<ul style="list-style-type: none"> ・検査前ドパストンというお薬を飲みます。 		
検査	<p>Lドーパ負荷テスト</p> <p>点滴の針から5回採血があります</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 薬（ドパストン）を飲む前 2. 薬を飲んで30分後 3. 薬を飲んで60分後 4. 薬を飲んで90分後 5. 薬を飲んで120分後 		
処置	<ul style="list-style-type: none"> ・点滴の針の先が血で固まらないよう、8時間おきに点滴の管からお薬が入ります。 		
観察	<ul style="list-style-type: none"> ・検査中に気分が悪くなったり、気持ち悪くなったりしないか観察します。 ・点滴の針に問題がないか確認します。 		
排泄	<ul style="list-style-type: none"> ・検査中は看護師と一緒にトイレに行きます。 		
活動	<ul style="list-style-type: none"> ・検査中はベッドの上で安静にします。 		
食事	<ul style="list-style-type: none"> ・朝起きてから検査が終わるまで、飲んだり食べたりできません。 		
清潔	<ul style="list-style-type: none"> ・シャワーに入れます。点滴の針を濡らさないようにビニールを巻いて入ります。 		
説明指導	<ul style="list-style-type: none"> ・次の日のアルギニン負荷テストについて説明があります。 ・アルギニン負荷テスト中は、点滴からお薬を入れるので、点滴がもれてしまうことがあります。点滴が痛い場合はすぐに看護師に伝えましょう。 		

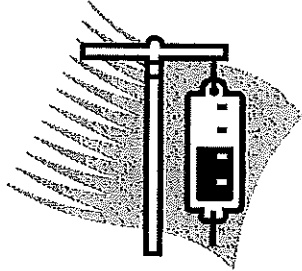
このパスシートは、診療計画の概要等をお知らせするものであり、治療・検査等を決定するものではありません。
 なお、病状に応じて変更する事がありますが、その時はお知らせしますのでご了承ください。

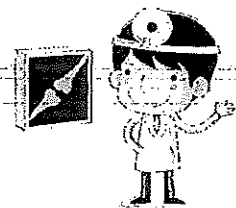
低身長精密検査

患者様パスシート (No.4)

氏名	
----	--

診療科名	小児科		
入院予定期間	年	月	日
	年	月	日

月日	/
経過	4日目
達成目標	<ul style="list-style-type: none"> 検査中、気分が悪くなったときは看護師に伝えましょう。 次の日の検査の流れを理解しましょう。
検査	<p>アルギニン負荷テスト</p> <p>点滴の針から5回採血があります</p> <ol style="list-style-type: none"> 薬（アルギニン）を点滴する前 薬を点滴して30分後 薬を点滴して60分後 薬を点滴して90分後 薬を点滴して120分後 
処置	<ul style="list-style-type: none"> 点滴の針の先が血で固まらないよう、8時間おきに点滴の管からお薬が入ります。 検査前にアルギニンというお薬の点滴があります。 検査が終わったら点滴の針を抜きます。
観察	<ul style="list-style-type: none"> 検査中に気分が悪くなったり、気持ち悪くなったりしないか観察します。 点滴の針に問題がないか確認をします。
排泄	<ul style="list-style-type: none"> 検査中は看護師と一緒にトイレに行きます。
活動	<ul style="list-style-type: none"> 検査中はベッドの上で安静にします。
食事	<ul style="list-style-type: none"> 朝起きてから検査が終わるまで、飲んだり食べたりできません。
清潔	<ul style="list-style-type: none"> シャワーに入れます。点滴の針を濡らさないようにビニールを巻いて入ります。
説明指導	<ul style="list-style-type: none"> 次の日のグルカゴン負荷テストについて説明があります。 グルカゴン負荷テスト中は、吐き気やめまい、冷や汗が出るなどの症状が出る場合があります。このような症状が出た場合は、すぐに看護師を呼びましょう。



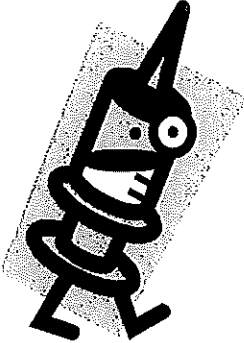
このパスシートは、診療計画の概要等をお知らせするものであり、治療・検査等を決定するものではありません。
 なお、病状に応じて変更する事がありますが、その時はお知らせしますのでご了承ください。

低身長精密検査

患者様パスシート (No.5)

氏名	
----	--

診療科名	小児科		
入院予定期間	年	月	日
	年	月	日

月日	/
経過	5日目
達成目標	<ul style="list-style-type: none"> 検査中、気分が悪くなったときは看護師に伝えましょう。 退院の説明と次回の外来受診日を理解しましょう。
検査	<p>グルカゴン負荷テスト</p> <p>点滴の針から7回採血があります</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 注射（グルカゴン）をする前 2. 注射をして30分後 3. 注射をして60分後 4. 注射をして90分後 5. 注射をして120分後 6. 注射をして150分後 7. 注射をして180分後 
処置	<ul style="list-style-type: none"> 点滴の針の先が血で固まらないよう、8時間おきに点滴の管からお薬が入ります。 検査前にグルカゴンというお薬の注射があります。
観察	<ul style="list-style-type: none"> 検査中に気分が悪くなったり、気持ち悪くなったりしないか観察します。 点滴の針に問題がないか確認をします。
排泄	<ul style="list-style-type: none"> 検査中は看護師と一緒にトイレに行きます。
活動	<ul style="list-style-type: none"> 検査中はベッドの上で安静にします。
食事	<ul style="list-style-type: none"> 朝起きてから検査が終わるまで、飲んだり食べたりできません。
清潔	<ul style="list-style-type: none"> おうちに帰ったらお風呂に入れます。
説明指導	<ul style="list-style-type: none"> 退院について説明があります。 次の外来受診日について説明があります。 保険などの書類は退院日に本館1階受付Aに提出してください。(ただし日曜・祝日は受け付けできません)

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。