

～ 肝生検を受けられる患者様への御案内 ～

病棟： お名前： 様 主治医： 病棟婦長： 担当看護師：				
月日	入院前日までに	/ () 検査当日		/ () 検査翌日
		(検査前)	(検査後)	
検査・処置	<input type="checkbox"/> 採血を行います。 <input type="checkbox"/> 胸部と腹部のレントゲン撮影をします。 <input type="checkbox"/> 心電図をとります。 <input type="checkbox"/> 腹部超音波、または腹部CTを施行します。 以上は外来で検査しますので、外来担当医の指示に従ってください	<input type="checkbox"/> 身長・体重測定をします。 <input type="checkbox"/> 朝または検査前に採血を行います。 <input type="checkbox"/> 耳たぶから血が止まる時間の検査をします。 <input type="checkbox"/> 検査は東8階の検査室にて行います。 <input type="checkbox"/> 予定検査時刻は : 頃です。 <input type="checkbox"/> 検査前に止血剤入りの点滴を始めます。また抗生物質の点滴も始めます。検査後も継続します。 <input type="checkbox"/> 検査室までは徒歩で行きます。 <input type="checkbox"/> 検査直前に、緊張を取るお薬を注射します。 <input type="checkbox"/> 検査前には術衣に着替えて下さい。	<input type="checkbox"/> 検査後は、ストレッチャーで御部屋まで移動します。 移動は自力でできませんので、こちらにお任せ下さい。 <input type="checkbox"/> 検査後の夕方から、感染予防のための抗生物質を3日間内服して頂きます。	<input type="checkbox"/> 朝に採血をします。 <input type="checkbox"/> 肝臓の働きを調べる検査薬を注射して、採血を行うことがあります。 <input type="checkbox"/> ガーゼをはずし、消毒シカットパンを貼ります。
血圧測定・検温		<input type="checkbox"/> 朝と検査前に行います。	<input type="checkbox"/> 検査後と寝る前に行います。	<input type="checkbox"/> 朝に行います。
安静度		<input type="checkbox"/> 検査までは、自由にお過ごし下さい。	<input type="checkbox"/> 検査後4時間は、仰向けになってお休み下さい。 裏返りを打たずにお休み下さい。手足は少し動かしてもかまいません。 検査終了4時間後頃、医師が診察に御伺いします。 <input type="checkbox"/> その後、翌朝まで室内トイレ以外はベット上安静です。	<input type="checkbox"/> 朝、医師が診察に御伺いします。 その後は、自由です。
御食事		<input type="checkbox"/> 朝食は普通に取って頂きます。 9時以降は食事・飲水はしないでください。 <input type="checkbox"/> 検査のため、昼食は抜きます。	<input type="checkbox"/> 飲水は検査後2時間後より、食事は検査後6時間後より可能です。	<input type="checkbox"/> 朝食より普通に食べていただけます
排泄		<input type="checkbox"/> 検査直前にお声をおかけしますので、トイレを済ませて検査に行きます。 必要であれば尿道バルーンを入れます。	<input type="checkbox"/> 検査4時間後の医師診察後は室内トイレのみ使用可能です。それ以外はベッドにてお休み下さい。	<input type="checkbox"/> 診察後自由にトイレをお使い下さい。
清潔		<input type="checkbox"/> 午前中は入浴できます。	<input type="checkbox"/> 検査後に御希望であれば体をお拭き致します。	<input type="checkbox"/> シャワー可能です。 (4日目からは入浴もできます。)
その他	<input type="checkbox"/> 内服薬は医師の指示したものとのみとします。 <input type="checkbox"/> 血を固めにくくする薬(例: パファリン, パナルジン, ワーファリンなど)を内服中、心臓病・高血圧・糖尿病薬を内服中の方は御相談ください。 <input type="checkbox"/> 検査内容・目的・必要性・合併症・偶発症等につきお話し致します。質問あれば気軽にお尋ねください。	<input type="checkbox"/> ご気分はいかがですか？ 体調などに不安などございましたら、どうぞ、ご遠慮なく申し出て下さい。	<input type="checkbox"/> 検査後の痛み、ご気分がすぐれない時は、すぐにお知らせ下さい。	<input type="checkbox"/> 採血結果を確認後、午後には退院できます。 <input type="checkbox"/> 退院1週間後は運動は控えて下さい。 <input type="checkbox"/> 退院後に何か不都合がございましたら、すぐに御連絡下さい。 Tel 076-265-2000 (内線) <input type="checkbox"/> 検査結果は後日外来にて御説明致します。 <input type="checkbox"/> 次回再診日は 月 日です。 外来主治医は 先生です。