

@PATIENTID

@PATIENTNAME

@PATIENTBIRTH @PATIENTSEXN

脳波検査入院（1日目検査）治療説明書

@PATIENTNAME 様

経過	1日目（入院日・午前）	1日目（午後）	2日目
処置 薬剤（点滴・内服等）		・検査1時間前に点滴をします。点滴より鎮静薬を注入します。	
検査		・準備ができれば1階の脳波検査室に移動し検査を受けます。	検査結果は次回の外来で主治医より説明されます。
リハビリ（訓練・指導を含む）	今回の入院ではリハビリは行いません。		
行動制限 （隔離・拘束 ・電話・面会・外出）	部屋の中で過ごします。	・安全に検査ができるように検査の1時間前に安全ベルトで手・足・胸を固定します。 ・検査終了し本人の覚醒状況を確認後、安全ベルトを外します。	
食事	・検査6時間前から食事は禁止です。水分は（水かポカリ）検査2時間前まで飲みます。	・検査終了し、しっかり覚醒したことを確認後水分を少量ずつ試します。 ・夕食より食事が食べられます。	朝食がでます。
清潔		・検査終了後、頭についた検査のクリームを拭き取ります。	
排泄		・検査時、オムツを着用することがあります。検査終了し覚醒後は病室内のトイレを使用できます。	
看護計画	・検査を安全に受けられるよう援助します。	・鎮静薬を使用するため覚醒状態と意識の状態を経過観察し、異常の早期発見に努めます。	
特別な栄養管理の必要性	○有 ●無		
患者さま及びご家族への説明指導事項	入院中の約束事や2日間の過ごし方を説明します。	・検査室で検査終了後は病棟に移動し、看護師が全身状態の観察を行います。	10時、本人の状態をみて退院になります。

注1 内容等は、現時点で考えられるものであり、ご本人の状態により変わり得るものです。

主治医： _____ 担当看護師： _____ 本人（家族）署名欄： _____

担当ソーシャルワーカー（選任された退院後生活環境相談員）： _____ 担当心理技術者： _____