

月日	( / )	( / )	( / )	( / )	
経過	入院日	2日目(検査前)	2日目(検査中)	2日目(検査後)	退院日
薬と点滴	<input type="checkbox"/> 持参薬を確認します	<input type="checkbox"/> お昼頃から点滴をします。 <input type="checkbox"/> お昼の内服は指示されたもののみ内服してください	<input type="checkbox"/> 検査室で喉の麻酔と気持ちを落ち着かせる注射をします	<input type="checkbox"/> お薬が処方される場合もあります	
検査・処置	<input type="checkbox"/> レントゲン・心電図・採血・呼吸機能検査・CT・採尿の検査があります <input type="checkbox"/> ネームバンドをつけます	<input type="checkbox"/> 青い検査着に着替えます <input type="checkbox"/> 排尿を済ませてください	<input type="checkbox"/> 義歯・腕時計・アクセサリなどは、検査の時は全て外して下さい	<input type="checkbox"/> 検査後2時間後にレントゲンを撮ります。検査室へは車いすで行きます <input type="checkbox"/> 酸素吸入を行う場合もあります <input type="checkbox"/> 検査後、検査後2時間後に体温や血圧などを測定します	
食事	<input type="checkbox"/> 制限はありません	<input type="checkbox"/> 10時から食事はできません。 <input type="checkbox"/> 12時から飲み物も一切、摂らないようにして下さい。		<input type="checkbox"/> 飲食は医師の許可が出るまで禁止です。2時間後のレントゲンで異常がなければ飲食可能になります	<input type="checkbox"/> 制限はありません
行動	<input type="checkbox"/> 制限はありません	<input type="checkbox"/> 車いすで検査室に向かいます		<input type="checkbox"/> 検査後2時間はベッド上安静です。トイレは車いすで行きます。2時間後は医師の許可があれば安静解除です	<input type="checkbox"/> 激しい運動は避けましょう
ご説明、看護	<input type="checkbox"/> 検査同意書を頂きます <input type="checkbox"/> 入院生活のご説明をさせて頂きます <input type="checkbox"/> 検査前後の流れについてご説明します	<input type="checkbox"/> 検査は13時30分以降に開始となります		<input type="checkbox"/> 血痰・咳・息苦しさなどの症状が出る場合もあります <input type="checkbox"/> お薬の影響でふらつきます	<input type="checkbox"/> 検査結果は外来でご説明致します <input type="checkbox"/> 息苦しさ・血痰・咳などの症状が続く際は病院へ連絡して下さい

上記のスケジュールにそっての入院生活になる予定です。予定は変更になる場合があります。ご不明な点は、遠慮なくお尋ねください。

注1) 病名等は現時点で考えられるものであり、今後検査等を進めていくにしたがって変わり得ることがあります。

注2) 入院期間については、現時点で予測されるものです。