









肺癌術後の定期検査を受けられる患者様へ

患者氏名(@PATIENTNAME)

月 日	/	/
経 過	入院日	入院1日目(入院継続・退院)
達成目標	検査がスムーズに受けられる 検査による副作用症状がない 不安なく検査を受けられる	必要な検査が終了する 検査による副作用がない 退院後の生活に不安がない 
検査	採血があります(入院後) 胸部レントゲン検査があります 頭部造影MRI検査があります 	骨シンチ検査(朝注射、午後撮影) CT造影検査があります(午前、午後) 
活動・安静度	制限ありません	制限ありません
食事	朝食は食べて構いません 昼食は造影の検査(CT,MRI)が終わるまで食べないで下さい 検査が終わったら食事を食べて頂いて結構です 	朝食は食べないで下さい (検査のため絶食です) 昼食も造影の検査(CT,MRI)が終わるまで食べないで下さい 検査が終わったら食事を食べて頂いて結構です 
清潔	入浴できます 	入浴できます 
排泄	制限ありません	制限ありません
患者様及びご家族への説明 栄養指導 服薬指導	体調の変化があったら看護師へお伝えください。 ご質問などありましたら、いつでもお尋ね下さい。 服薬指導は必要に応じて行います。 	体調の変化があったら看護師へお伝えください。 ご質問などありましたら、いつでもお尋ね下さい。 服薬指導は必要に応じて行います。 