

入院診療計画書 下垂体機能検査クリニカルパス

説明年月日 年 月 日

患者ID	病名	症状	入院病棟	病棟	号室
患者氏名	入院目的	推定される入院期間	約 3 日	特別な栄養管理の必要性	有 ・ 無

* 今回の入院で実施する検査は ① ② ③ ④ ⑤ です

経過	入院日	検査① 検査日	検査② 検査日	検査③ 検査日
検査名	/	OGTT薬内服負荷試験	点滴4種負荷試験	GH点滴負荷試験
処置	・ありません	<ul style="list-style-type: none"> 採血用に手の血管に管を留置します 検査が終了したら、管を抜きます 	<ul style="list-style-type: none"> 手に点滴の管を入れます 検査が終了したら、管を抜きます 	<ul style="list-style-type: none"> 手に点滴の管を入れます 検査が終了したら、管を抜きます 
検査	<ul style="list-style-type: none"> 検温: 1日1回 	<ul style="list-style-type: none"> 検温: 1日1回 看護師が検査の薬液を渡すので、服薬してください 下記時間に手の管から採血を行います(計5回) ①薬液服用前 ②服薬後30分、③60分、④90分、⑤120分 	<ul style="list-style-type: none"> 検温: 1日1回 検査のための点滴を行います 下記時間に手の管から採血を行います(計6回) ①薬剤注射前 ②注射後15分、③30分、④60分、⑤90分、⑥120分 	<ul style="list-style-type: none"> 検温: 1日1回 検査のための点滴を行います 下記時間に手の管から採血を行います(計5回) ①薬剤注射前 ②注射後15分、③30分、④45分、⑤60分 
安静度	・制限はありません	<ul style="list-style-type: none"> 検査中はベッド上安静です 検査が終了すれば制限はありません 	<ul style="list-style-type: none"> 検査中はベッド上安静です トイレに行くことはできます 検査が終了すれば制限はありません 	<ul style="list-style-type: none"> 検査中はベッド上安静です 検査が終了すれば制限はありません 
食事	・制限はありません	・検査が終了するまでは絶飲食です	・検査が終了するまでは絶飲食です	・検査が終了するまでは絶飲食です
排泄		<ul style="list-style-type: none"> 蓄尿袋に尿を貯めます 	<ul style="list-style-type: none"> 蓄尿袋に尿を貯めます 	<ul style="list-style-type: none"> 蓄尿袋に尿を貯めます 
清潔	・制限はありません	・制限はありません	・制限はありません	・制限はありません
説明・指導 リハビリ テーション の計画	<ul style="list-style-type: none"> 病棟案内を行います 検査に必要な書類に署名、捺印をして看護師に渡してください 蓄尿袋の説明を行います 	<ul style="list-style-type: none"> 検査の結果説明は次回の外来受診の際に行います 	<ul style="list-style-type: none"> 検査の結果説明は次回の外来受診の際に行います 	<ul style="list-style-type: none"> 検査の結果説明は次回の外来受診の際に行います

* 診療内容については現時点で考えられるもので、病状により変更になる場合があります。その場合は再度説明いたします。

主治医署名	主治医以外の 担当者署名	説明看護師署名	
-------	-----------------	---------	--

上記の通り、説明を受けました。 年 月 日

患者本人署名	
--------	--

親族または 代理人署名		患者との 続柄
----------------	--	------------

* ご不明な点がありましたら下記まで連絡をお願いいたします

脳神経外科外来: 0798-45-6140

平日 (午前8:45~午後4:30)

第1・3土曜日 (午前8:45~午後12:30)

* 上記時間外は、代表: 0798-45-6111

経過	検査④ 検査日	検査⑤ 検査日
検査名	サンドスタチン皮下注射負荷試験	パーロデル薬内服負荷試験
処置	<ul style="list-style-type: none"> 採血用に手の血管に管を留置します 検査が終了したら、管を抜きます 	<ul style="list-style-type: none"> 採血用に手の血管に管を留置します 検査が終了したら、管を抜きます
検査	<ul style="list-style-type: none"> 検温:1日1回 検査のための注射を行います 下記時間に手の管から採血を行います(計7回) ①薬剤注射前 ②注射後1時間、③2時間、④4時間、⑤6時間、⑥8時間、⑦12時間 	<ul style="list-style-type: none"> 検温:1日1回 看護師が検査の薬液を渡すので、服薬してください 下記時間に手の管から採血を行います(計7回) ①薬剤服薬前 ②服薬後1時間、③2時間、④4時間、⑤6時間、⑥8時間、⑦12時間 
安静度	<ul style="list-style-type: none"> 病院内は自由です 	<ul style="list-style-type: none"> 病院内は自由です
食事	<ul style="list-style-type: none"> 検査が終了するまでは絶飲食です 	<ul style="list-style-type: none"> 検査が終了するまでは絶飲食です
排泄	<ul style="list-style-type: none"> 蓄尿袋に尿を貯めます 	<ul style="list-style-type: none"> 蓄尿袋に尿を貯めます 
清潔	<ul style="list-style-type: none"> 制限はありません 	<ul style="list-style-type: none"> 制限はありません
説明・指導	<ul style="list-style-type: none"> 検査の結果説明は次回の外来受診の際に行います 	<ul style="list-style-type: none"> 検査の結果説明は次回の外来受診の際に行います