








# タップテストを受けられる( @PATIENTNAME )さまの入院診療計画書

日時	入院当日～検査当日 ( / )	検査当日( / )		退院日 ( / )
		検査前・検査中	検査後～退院まで	
達成目標	入院生活及び転倒防止について理解できる	身体的準備ができている	合併症の出現がない	日常生活について理解できる
処置 検査 治療 リハビリ	医師の指示後に歩行状態、認知機能の評価を行います	検査の時間など、看護師がお知らせに伺いますので病室でお待ちください 	歩行状態、認知機能の評価を行います	〈退院後の治療計画〉 次回受診日 <input type="checkbox"/> 科 月 日 ( ) 時 分 医師
内服	持参薬については薬剤師とともに確認させて頂き、必要に応じて薬剤管理の指導をさせていただきます。薬でアレルギー症状が出る方はお知らせください	 医師の指示に従ってください	医師の指示に従ってください	<input type="checkbox"/> 科 月 日 ( ) 時 分 医師
食事 栄養	栄養状況に基づき、栄養士が必要に応じて栄養管理の指導をさせていただきます。食事でアレルギー症状が出る方はお知らせください	制限ありません。 牛乳が飲めない場合はご相談ください 別の物に変更できます		<input type="checkbox"/> 科 月 日 ( ) 時 分 医師
安静	制限ありません		検査後安静はありません 検査後は指示があるまで座って過ごしてください	検査予約 ( / ) 月 日 ( ) 時 分
排泄	歩行状態によっては転倒転落の防止のため、看護師が付き添います トイレなど用事がある際はナースコールでお知らせください 	検査前に排尿を済ませておいてください	検査後歩く際は、頭痛、吐き気のでる可能性があるため初回は看護師と一緒に歩きます。	退院時処方 有・無
清潔	シャワー浴できます 	検査前にシャワー、体ふきができます	検査後当日はシャワー不可です 検査翌日から穿刺部に問題なければシャワー、入浴できます	<input type="checkbox"/> 退院後の療養上の問題点 ・転倒転落には注意して生活して下さい。
注意点	消灯後は部屋が暗くなるので、転倒、転落に注意してください	検査中足のしびれ、頭痛、吐き気が出た場合すぐにお知らせください	検査後安静中にトイレに行きたくなった際はナースコールでお知らせください	
説明	看護師から入院オリエンテーションを実施させていただきます 転倒に注意しましょう	検査 ・ベッド上で横向きになり、体を丸めて腰を突き出す体勢をとっていただきます。局所麻酔後、腰に針を刺し髄液を採取します 	検査結果の説明 ・退院当日、または退院後外来で説明します。医師にご確認ください 	

この計画書は予定であり、状況により変更することがあります。また、その他不明な点がありましたらお尋ね下さい。

大阪医科大学附属病院 脳神経外科 平成29年 3月作成

主治医・担当医( ) 印 ) 薬剤師( ) 栄養士( ) 説明日:平成 年 月 日

看護師長( ) 担当看護師( )

患者・家族サイン( ) 続柄: ( )