




<<入院診療計画書・退院療養計画書>>

MRI検査を受ける患者さまへ

患者氏名 様 病名： 症状： 担当医： 受け持ち看護師：

項目	1月0日 検査前	1月0日 検査後
達成目標	検査を受ける準備が出来る	安全に検査を受け、退院できる
治療・薬剤 (内服)	検査の時間に合わせて眠くなるお薬を使います。 点滴を入れます。	検査後は目が覚めるように促します。 目が覚めたら、点滴の針を抜きます。 
活動・安静度	検査まで眠らずにお待ちください。 全身状態の観察のためモニターを装着します。 入眠したら検査室へ移動します。	ベッドから離れる際は安全バーを一番上まであげてください。 薬の影響でふらつく場合があるので、初回の歩行時はナース コールでお知らせください。
食事	特別な栄養管理の必要性：有・無 検査前は食事ができません。 飲水は検査2時間前まで可能です。	看護師同席のもと、むせこまずに水が飲めるか確認します。
排泄	トイレまたはおむつ。	トイレまたはおむつ。
患者様および ご家族への 説明	検査の流れについて説明します。 検査が終わるまでは検査室前でお待ちください。	退院手続きと次回外来の説明をします。 帰宅後も、転倒に注意してください。

注1 場合によっては内容を変更することがあります。

2020.12.4 No.060010

上記内容について説明を受け、内容を理解し(同意します・同意しません)

年 月 日 患者氏名

(代理人の場合) 代理人名

(続柄)