


























# ■ 脊髄造影検査を受けられる患者様へ

ID :  
お名前 :

様

担当医師 :  
担当看護師

	月 日		月 日
	検査前	検査後	検査翌日
内服 注射	 現在飲んでいる薬は看護師にお渡し下さい。薬剤師が薬を確認致します。  検査前に、右手に点滴を行います。	 内服を再開します。医師の指示に従って下さい。  特に問題がなければ、点滴終了後に針を抜きます。  検査終了後血圧や体温測定を行います。	 いつも通りに内服を続けて下さい。  腰の絆創膏をはがします。 午前中退院です。
検査	 検査室で造影検査を受けます。	 造影検査後、CT撮影を行います。	
安静 活動	 特に制限はありません。  検査室には車椅子で行きます。	 副作用(頭痛・吐き気)がでないように、ベッドで安静にお過ごし下さい(頭部を30度上げて、3時間は仰向きのまま安静翌朝まで、トイレ以外は安静を続けて下さい。食事の時は座っていただいて結構です。	 特に制限はありません。
食事	 昼食はありません。 水分は少量であれば飲んでいただいて結構です。	 夕食より食べていただけます。  水分は検査終了後から飲んでいただけます。	 特に制限はありません。
清潔	 検査の前に、寝衣に着替えて下さい。	入浴やシャワーはできません。	 本日から入浴していただいても結構です。
排泄	 検査の前にトイレを済ませておいて下さい。	 トイレのみ歩いていただいて構いません。初回のトイレは看護師が付き添います。ナースコールでお知らせ下さい。	 特に制限はありません。
説明 指導	 検査の説明をします。検査開始までに同意書を提出して下さい。	 検査後、気分が悪くなったら、すぐに申し出て下さい。  主治医より検査結果の説明があります。	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">           代表的なパスの一例です         </div>