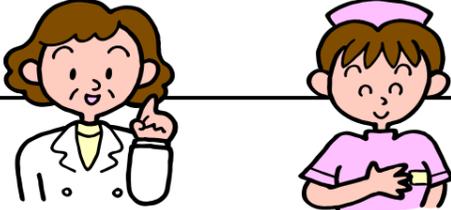


ID: _____ 患者氏名: _____ 様

	入院当日	入院2日目	入院3日目	入院4日目	入院5日目	入院6日目	入院7日目	退院日
月日	月 日(水)	月 日(木)	月 日(金)	月 日(土)	月 日(日)	月 日(月)	月 日(火)	月 日(水)
目標	検査が終了し退院することができる。							
説明・指導	看護師が入院生活について説明します。 今後の検査予定について医師から説明します。	検査の内容について説明します。					検査結果について医師が説明します。	
検査処置治療	心理検査をします。	心理検査をします。		24時間心電計をつけます。		心理検査をします。 MRIを撮影します。	脳血流の検査をします。	脳波検査をします。
生活・行動	日常生活は病棟内でお過ごし下さい。 検査場所には看護師がご案内します。 検査がない時は、ご家族がむかえにきていただければ、看護師に声をかけた後に外泊に出ることができます。						回診を受けてから退院となります。	
清潔	入浴はできます。 (女性は月・水・金曜日) (男性は火・木・土曜日)							
食事	食事に制限はありません。 高血圧や糖尿病など、食事に制限がある場合はそれに合わせた食事になります。							
その他	心配なことや不安なことは、いつでも看護師に相談してください。							

注) 予定は現時点で考えられるものであり、今後検査等を進めていくにしたがって変わることがあります。