発達ドックで入院する患者様とご家族様へ

ID：　　患者氏名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿様　　西10A病棟　＿＿＿＿＿＿＿＿号室

日付	月　日（　）	月　日（　）	月　日（　）
経過	受診日 入院前	入院1日目（入院日） 入院後	入院2日目（退院日） 退院時　（退院時間　10：00　頃です）
達成目標	検査入院について理解できる	検査入院について理解できる	検査入院について理解できる
検査（本人）	 □外来で採血をします □外来でレントゲン検査をします □外来で心電図検査をします 	□　：　～（　　）検査をします □　：　～（　　）検査をします □　：　～（　　）検査をします □　：　～（　　）検査をします □　：　～（　　）検査をします □　：　～（　　）検査をします □　：　～作業療法士が体の動かし方などの検査をします 	□　6　：30　～採血をします □　　：　　～（　　）検査をします □　　：　　～（　　）検査をします □　　：　　～（　　）検査をします
検査（家族）		□　：　～心理検査(聞き取り)をします □　：　～心理検査（聞き取り）をします	□　：　～心理検査(聞き取り)をします □質問紙を持参し、病棟の看護師に渡してください
説明・指導	外来で入院の持ち物について説明をします	入院時オリエンテーションを行います 持ち込み私物の確認を行います（物によっては看護師がお預かりします）	退院時指導を行います （再来日をお伝えします・預かっていた物を返却します）
内服		今まで飲んでいたお薬を続けて飲みます	
食事		入院後からお食事が出ます（朝食7:00～、昼食11:30～、おやつ15:00～、夕食17:30～） 	
生活・行動		制限はありません（検査以外は食堂やデイルームで過ごしても良いです）	
清潔		シャワー浴ができます（入浴時間は看護師と相談します。基本的に夕方か脳波検査後になります）	
排泄		病棟のトイレを使用して排泄ができます	
その他		困ったことがあればいつでも看護師や心理士に相談してください	
備考欄		□ 外来でできなかった検査（採血・心電図・レントゲン）は、入院してから行います。時間は病棟でお知らせします □その他（　　） □その他（　　）	

注）予定や時間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従って変わることがあります。

岩手医科大学付属病院　こどものこころ病棟