

長時間脳波モニタリング検査(3日間)を行う患者様へ

氏名 _____ 様

| 経過日数 | 1病日 / | 2病日 / | 3病日 / |
|------|--|---|--|
| 観察 | 6時間毎に検温します けいれんがいつ起こるか分からないので、心電図をつけさせていただきます    | | |
| | けいれんがおきた時、または変だなと感じたときはイベントボタンを押してください | | |
| 安静 | トイレに歩いていけますが、脳波電極をつけた後は看護師に声をかけてください | | |
| 食事 | 通常の食事ができます  | | |
| 清潔 | 脳波電極をつける前にシャワー及びシャンプーを済ませておきます  | 体を拭きます 頭のかゆみが強いときには看護師に伝えてください  | |
| 診察 | 毎朝、医師の診察があります  | | |
| 処置 | 脳波電極を頭皮につけます 朝と夕方に電極の装着状態を確認します  | | 午前中電極を外します |
| 検査 | 入院中に採血をします  | | |
| 薬物療法 | 今まで飲んでいた薬をしばらくやめます | | |
| 説明 | 発作が起きそうなときはイベントボタンを押してください | | 医師の診察後、退院後の説明があります  |
| 指導 | 入院診療計画書をお渡しします | 退院前に薬剤師が内服薬について説明します  | |
| 目標 | 1) てんかんか他の病気か判別ができる 2) 安全に入院生活を過ごすことができる | | |

- ・ 症状、状態に応じて予定通りにならないこともあります。その場合、その都度説明します
- ・ 分からないことがあれば遠慮なくお尋ねください。