
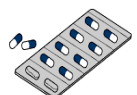
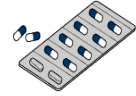





2核種同時収集安静時法 心筋シンチグラフィ（入院用） 検査計画表

医師 _____
看護師 _____

_____ 殿は、月 日に心筋シンチグラフィ検査を行います。
検査は午前 _____ : _____ 時頃から約1時間の予定です。



予定	検査前	検査後
達成目標	指示を守り、検査を受ける準備ができる 疑問があれば聞くことができる	発赤、掻痒感など異常があれば 知らせることができる
点滴	点滴を始めます 	検査が終了したら、点滴は終了です
内服	8時に内服します * 糖尿病患者さん 糖尿病薬は休薬します 持効型インスリンはいつも通り打ちます 	検査が終了したら、昼食後より再開です 
処置	* 糖尿病患者さん 8時と12時に血糖測定を指先より行います 	
安静	なるべく安静にしてお過ごしください リハビリがある方は、検査が終了してからになります 	
清潔	検査終了後、許可がある方はシャワーを使用していただけます	
食事	朝食はありません（絶食です） 飲み物の制限はありません 	昼食は検査終了後にお持ちします 