心臓 PET 検査を受ける＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿さんへ

月日	前　　日	当　　日（検査日）～退院
目標	・検査の準備が出来ている	・合併症（重篤な不整脈）がなく、検査が終了し退院できる
検査 処置	・PET 検査の説明と問診表を記載していただきます 	・午後 2 時 30 分～3 時ごろ PET 検査予定です ・朝から点滴を開始します ・必要時、心電図モニターを装着します 
安静	・制限はありません	・制限はありません
食事	・夕食は検査食がでます（低炭水化物食）	・検査終了後まで絶食です ・水（白湯）は摂取できます 
観察 看護	・心不全手帳を使用して心不全の指導をします	・血圧測定や脈拍の確認をします 
その他	・入院診療計画書をお渡ししししますので、ご署名の上お出しください	
説明者		

状態に応じて予定が変わることもあります。何か質問があれば看護師にお聞きください。

主治医　　（　　）

担当看護師（　　）

入院費は、ひと月ごとの【自己負担限度額】＋【食事負担額】＋【その他（個室料、診断書料など】合計です。
自己負担限度額の確認ができない場合は、本人の負担割合（1 割～3 割）での請求となります。
請求に関する問い合わせ先：病棟担当事務