

入院診療計画書

内視鏡的粘膜切除術(EMR)内視鏡的粘膜下層剥離術(ESD)の手術を受けられる

病棟(病室) _____ 担当医 _____ 印 科名 **内科** 担当看護師 _____

_____ 様へ
(ID: _____)

病名 _____ 主治医以外の医療従事者 _____ 記載年月日 _____
(診断群分類病名)

月日経過	入院(手術前日)	手術当日術前	手術当日術後	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目/退院
目標	入院生活や手術について理解し、手術の心構えが出来る 手術に必要な検査・処置が終了する 心身ともに安定して手術に臨める	手術に対する心身の準備ができる	出血症状・苦痛症状がない 異常症状を訴えることができる	制限されている 行動が守られる		食事についての 制限が守られる				薬がきちんと飲める 食事注意事項を理解できる
治療・処置	本人確認のためネームバンドを着用します									
内服	内服している薬がある場合はお申出下さい 術後の中止薬を確認します 服用方法は別紙をご確認下さい		18・21時に内服をします アルロイドG 30ml トロンビン末1万単位2包 アルサルミン 10ml	6・12・18・21時に内服をします	内服を開始します ラベプラゾールNa レバミピド					
注射		点滴があります 9時に胃薬を投与します	21時に胃薬を投与します	9・21時に胃薬を投与します						
検査	身長、体重測定を実施します		胸部のレントゲンを撮影します			胃カメラを行います				採血があります
生活・行動		ストレッチャーで胃カメラ室へ行きます	ストレッチャーで帰ってきます 術後トイレ・洗面歩行のみできます		病棟内だけ歩行ができます		病院内歩行可能となります			
食事	食事ができます	何も口にすることができません		水分可 (お茶・水のみ) ペットボトル1本程度		昼から 潰瘍食流動	朝から 潰瘍食三分粥	朝・昼 潰瘍食五分粥	朝 潰瘍食七分粥 昼・夕 潰瘍食全粥	朝 潰瘍食めし 朝食後退院
清潔	入浴ができます	入浴はできません		体を拭きます		体を拭きます	シャワー浴ができます			入浴ができます
排泄										
説明・指導	医師より手術について説明します。 ※同意書は署名後看護師へ提出してください 看護師より入院生活・手術前後の注意事項や経過について説明します 薬剤師より内服薬について説明します ※ 特別な栄養管理の必要 有 無	麻酔の影響で検査中に ご本人の意思とは関係なく 体が動いてしまうことがあります 大変危険ですので、安全の為 身体を固定させて頂きます 同意書は署名後看護師へ提出して下さい	医師から患者様又はご家族の方に説明があります 気分が悪い時はナースコール でお呼び下さい 術後ふらつく事があります。 初めてトイレへ行く時はナース コールでお呼び下さい							・栄養指導があります (予約時間は9:30分) ・看護師より退院後の生活について指導を行います
特記事項	【注意】・病名等は、現時点で考えられるものであり、今後の検査等を進めていくに従って変わることがあります。 ・入院期間については、現時点で予測されるものです。 ・病状・症状などにより、病棟や部屋の移動をお願いすることがありますのでご了承ください。 ・不明な点は遠慮なくご質問ください。 ・緊急連絡先 (025) 274-5331						私は、上記の説明を受け、内容を理解しました。 年 月 日 氏 名 _____			