

内視鏡的大腸粘膜切除(EMR)を受ける患者様へ〔1泊2日用〕

患者様氏名: @PATIENTNAME

| 月/日 | / | | / | | / | |
|--------------|---|---|---|---|---|--|
| 経過 | 外来 | 入院前日 | 当日治療前 | 当日治療後 | 退院 | |
| 達成目標 | ◇前処置・検査が確実にできる | | ◇安全に治療を受けることができる | ◇腹痛や出血がない | ◇腹痛や出血がない ◇退院後の生活に不安がない | |
| 治療・薬剤処置 | 服用している薬を教えてください(中止が必要な場合があります) | 夕食後にマグコロールP1本を900mlの水に溶かして服用します 寝る前にラキソベロン1本を服用します | 朝からマグコロールP1本を900mlの水に溶かして服用します | 内服の再開時期について主治医よりお知らせします |   | |
| |  | | 内視鏡的にポリープを切除します | | | |
| 検査 | | | 血液検査をします | | | |
| 安静度 | | | 制限はありません | 歩行可能ですが、なるべく安静にしてください | | |
| 食事 | 検査食を売店で購入して下さい 前日は検査食になります | 食事は検査食を召し上がって下さい | 朝・昼は 絶食 です  | 水分摂取(水・お茶)は検査後より可能です 夕食は(:)から可能です 流動食となります  | 朝より5分粥うらごし食が始まります。 退院後はお粥かうどんなど、次回受診日まで、消化のよい食事にして下さい。 消化の良い食事パンフレットに沿って説明します。 | |
| 清潔 | | | | 温かいタオルを配りますので、体をふいてください | 退院日はシャワーにしてください。翌日から入浴できます。 | |
| 排泄 | | | | トイレは歩いていきます 排便時、お知らせください。便を観察させていただきます | | |
| 患者様・ご家族様への説明 | 検査・手術について医師より説明があります 治療同意書をお渡しします | | 署名した手術同意書を提出して下さい 入れ歯、時計、指輪などの貴金属類は外して下さい | 排便があったときは出血がないか観察して下さい 血便や腹部の異常があればお知らせ下さい | 入院中に排便がなくても、下血や腹痛などの腹部症状がなければ退院となります 【退院後の生活について】 ・腹痛や血便などがあったときは消化器外来か、夜間や休日の場合は救急へ連絡して下さい ・1週間は禁煙し、アルコールは禁止です ・1週間は腹圧のかかる(トイレで力む、重い物を持つ)ことは避けてください | |

※病名、入院期間は現時点で考えられるものであり、治療・検査等を進めるにしたがって変わることがあります

2017.5.20