

入院診療計画書：内視鏡的粘膜下層剥離術

主治医： ㊟






患者氏名： 様

担当助産師・看護師：

経過日数 分類	手術前日	手術当日	手術後1日目・前	手術後1日目・後	
患者説明資料	処方 現在飲んでいる薬を確認します。 		医師の指示があるまでお薬は飲みません。 	医師の指示で夕方から内服できます。 	
	注射 検査前に点滴をします。 	点滴があります。 			
	検体検査 血液検査があります。 				
	画像・生理 レントゲンがあります。 				
	食事 21時から食事は摂れません。 	朝から、食事は摂れません。昼の12時までは水分を摂ることができません。 処置後、医師の指示があるまでは絶飲食です。 特別な栄養管理の必要性 有 ・ 無 	医師の指示があるまでは絶飲食です。 		
	清潔 制限はありません。				
	体動 制限はありません。	検査終了後は医師の指示があるまでベット上で安静です。 	医師の指示があるまではトイレ・洗面まで可能です。 	病棟内は自由です。 	
	排泄 検査後、トイレに行きたい場合はナースコールで看護師に知らせてください。 	検査後、トイレに行きたい場合はナースコールで看護師に知らせてください。 			
教育・指導 入院時の説明があります。 薬剤師から薬についての説明があります。 看護師から手術の準備について説明があります。 	検査に行く際は入れ歯、眼鏡、ネックレス、ヘアピンなどは外してください。 検査後、吐き気や腹痛がありましたらナースコールで知らせてください。 便が出ましたら色を確認してください。 黒や赤い便の場合は流さずに見せてください。  	検査後、吐き気や腹痛がありましたらナースコールで知らせてください。 便が出ましたら色を確認してください。 黒や赤い便の場合は流さずに見せてください。  	便が出ましたら色を確認してください。 黒や赤い便の場合は流さずに見せてください。 吐き気や腹痛がありましたらナースコールで知らせてください。 		

※ 上記内容について説明を受けました。 年 月 日：患者様氏名(代理者氏名・続柄)

入院診療計画書：内視鏡的粘膜下層剥離術

経過日数 分類	手術後2日目	手術後3日目	手術後4日目	手術後5日目	
患者説明資料	処方	内服薬があれば飲んで良いです。 	内服薬があれば飲んで良いです。 	内服薬があれば飲んで良いです。 	内服薬があれば飲んで良いです。 
	注射				
	検体検査				
	画像・生理				
	食事	お粥が出ます。 			
	清潔	シャワーに入ることができます。 	シャワーに入ることができます。 	シャワーに入ることができます。 	シャワーに入ることができます。 
	体動	病棟内は自由です。 	病棟内は自由です。 	病棟内は自由です。 	病棟内は自由です。 
	排泄				
教育・指導	医師の指示で退院日が決まります。 	医師の指示で退院日が決まります。 	医師の指示で退院日が決まります。 	医師の指示で退院日が決まります。 	
				退院時に次回の外来受診の説明があります。 