




大腸ポリープ内視鏡的粘膜切除術(午前) 患者さんパスシート(No.1)




氏名		診療科名	消化器・肝臓内科		
		入院予定期間	年	月	日
			年	月	日

月日	/				
経過	入院日				
達成目標	<ul style="list-style-type: none"> 入院生活・手術について理解しましょう。 手術について不明な点は医師、看護師に相談しましょう。 転倒予防について理解しましょう。 				
薬	 <ul style="list-style-type: none"> お薬を内服されている方は、お薬手帳と一緒に3日分程度お持ち下さい。入院中も内服するかどうか、主治医が判断します。 18時頃から500mlの腸洗浄用の水薬を飲んで頂きます。 ※薬の具体的な飲み方については、最後の用紙で説明致します。 以下の症状があらわれた場合には、我慢せず直ちに看護師にお知らせ下さい。 気分がわるい、吐き気、お腹が痛い、顔が青ざめる、めまいがする、息苦しい、寒気がするなど 寝る前にも下剤を飲んで頂きます。 				
検査	採血、レントゲン検査があります。				
処置	特にありません。				
排泄	特に制限はありません。				
活動	特に制限はありません。				
食事	<ul style="list-style-type: none"> 昼食は翌日の手術のための検査食をご用意致します。 夕食から食べられませんが、のどが渇いた際は、随時「水またはお茶」を飲んでください。 				
清潔	特に制限はありません。				
説明指導	<ul style="list-style-type: none"> 医師から手術や入院中の予定について説明があります。 看護師から入院生活、手術前後の処置や経過、転倒予防についての説明があります。 脱水予防のために水（またはお茶）を摂りましょう。 				

このパスシートは、診療計画の概要等をお知らせするものであり、治療・検査等を決定するものではありません。
なお、病状に応じて変更する事がありますが、その時はお知らせしますのでご了承ください。

大腸ポリープ内視鏡的粘膜切除術(午前) 患者さんパスシート(No.2)



氏名		診療科名	消化器・肝臓内科		
		入院予定期間	年	月	日
			年	月	日

月日	/				
経過	2日目(手術前)				
達成目標	<ul style="list-style-type: none"> 手術前に必要な処置を受けましょう。 転倒に注意し行動しましょう。 				
薬	 <ul style="list-style-type: none"> 起床後より、以下の順番にお薬を飲んで頂きます。 <ol style="list-style-type: none"> 6時：吐気止めの薬 7時：前日飲んだ腸洗浄用の水薬を飲みます。 ※薬の具体的な飲み方については、最後の用紙で説明致します。 以下の症状があらわれた場合には、我慢せず直ちに看護師にお知らせ下さい。 気分がわるい、吐き気、お腹が痛い、顔が青ざめる、めまいがする、息苦しい、寒気がするなど 手術前から飲んでいるお薬は飲んでいいか確認しお伝えします 				
検査	<ul style="list-style-type: none"> 特にありません。 				
処置	<ul style="list-style-type: none"> 起床後、コップ2～3杯の水分を摂ってください。 8時に点滴の針を入れます。手術に呼ばれたら点滴を始めます。 				
排泄	<ul style="list-style-type: none"> お通じの状態を確認させて頂きますので、排便後は流さずにナースコールでお知らせください。お通じがうすい黄色の水様の状態になれば、手術可能となります。 				
活動	<ul style="list-style-type: none"> 特に制限はありません。 				
食事	<ul style="list-style-type: none"> 1日食事は召し上がれません。 のどが渇いた際は、随時「水またはお茶」を飲んでください。 				
清潔	<ul style="list-style-type: none"> 特に制限はありません。 				
説明指導	<ul style="list-style-type: none"> 下剤を使用するため、ふらつき、冷や汗、気分が悪い場合には我慢せず看護師にお知らせ下さい。 最後に水(お茶)を飲むのを忘れないようにしましょう。 トイレに行く回数が増えるので、転倒に注意しましょう。 				

このパスシートは、診療計画の概要等をお知らせするものであり、治療・検査等を決定するものではありません。なお、病状に応じて変更する事がありますが、その時はお知らせしますのでご了承ください。

大腸ポリープ内視鏡的粘膜切除術(午前) 患者さんパスシート(No.3)






氏名		診療科名	消化器・肝臓内科		
		入院予定期間	年	月	日
			年	月	日

月日	/
経過	2日目(手術後)
達成目標	<ul style="list-style-type: none"> 排泄時に出血があった場合には、看護師に知らせましょう。 転倒に注意し行動しましょう。
薬	<ul style="list-style-type: none"> 手術前から飲んでいるお薬は、飲んでいいか確認してお伝えします。
検査	<ul style="list-style-type: none"> 病室に戻ってきたら、血圧、体温、脈拍などを観察致します。 
処置	<ul style="list-style-type: none"> 手術前からの点滴が終われば終了となり針も抜きます。
排泄	<ul style="list-style-type: none"> 手術後は翌朝まで、トイレ歩行的のみ許可となります。 トイレ以外はベッドで安静にしてください。
活動	<ul style="list-style-type: none"> 手術後、初めて歩くときには看護師を呼んでください。 ふらつきがある場合などには車椅子での移動をお手伝い致します。
食事	<ul style="list-style-type: none"> 翌日朝から繊維が少ない消化の良い食事をご用意致します。 水分を摂っていい時間は、看護師からお伝えします。
清潔	<ul style="list-style-type: none"> タオルでお体を拭く場合には、看護師がお手伝いします。
説明指導	<ul style="list-style-type: none"> 手術の後は麻酔の影響でふらつく場合があります。 熱、強いお腹の痛みや排泄時にぼたぼたと垂れる程度の出血、気分が悪いなどの症状を感じた場合には看護師にお知らせください。 

このパスシートは、診療計画の概要等をお知らせするものであり、治療・検査等を決定するものではありません。
 なお、病状に応じて変更する事がありますが、その時はお知らせしますのでご了承ください。

大腸ポリープ内視鏡的粘膜切除術(午前) 患者さんパスシート(No.4)

氏名		診療科名	消化器・肝臓内科		
		入院予定期間	年	月	日
			年	月	日

月日	/				
経過	3日目(退院日)				
達成目標	・退院後の生活について疑問や不安があれば、医師や看護師に相談しましょう。				
薬 	<ul style="list-style-type: none"> ・お預かりしていたお薬はお返し致します。 ・血液をさらさらにするお薬を飲んでいた場合には、再開の時期をお伝えします。 				
検査	<ul style="list-style-type: none"> ・熱、強いお腹の痛みや排泄時にぼたぼたと垂れる程度の出血、気分が悪いなどの症状がない場合は、特に検査はありません。 				
処置	・特にありません。				
排泄	・特に制限はありません。				
活動	<ul style="list-style-type: none"> ・ジョギングやゴルフ、重労働など腹部に負担がかかる動作は出血を起こす原因となります。退院後、約10日～2週間は避けましょう。 ・2週間以内の海外旅行も避けましょう。 				
食事	<ul style="list-style-type: none"> ・朝から食事が開始になります。 ・約10日～2週間は刺激の強い物(熱い物や冷たい物、辛い物、炭酸飲料)や脂っこい物、繊維質の多い食べ物は控えましょう。 ・アルコールは血流を良くし出血を誘発する危険性があるため、約10日～2週間はお控えください。 				
清潔	<ul style="list-style-type: none"> ・退院後は長風呂を避けましょう。シャワーは構いません。 				
説明指導 	<ul style="list-style-type: none"> ・強い腹痛、便に異常(赤い・赤黒いなど)がありましたら、次回外来受診を待たずに、すぐに外来にご連絡ください。 ・治療結果の説明は後日、外来で行います。 次回外来受診日 ____月__日 ・保険などの書類は退院日に外来中央受付Aに提出してください。 (ただし文書受付窓口は日曜・祝日は受付できません) 				

このパスシートは、診療計画の概要等をお知らせするものであり、治療・検査等を決定するものではありません。なお、病状に応じて変更する事がありますが、その時はお知らせしますのでご了承ください。