月

入院診療計画書

食道内視鏡的粘膜下層剥離術を受けられる患者さまへ

年

説明年月日

В

)病棟 (消化管内科 ()号室 患者さま氏名: 病名:食道腫瘍 症状:なし

入院目的: 手術目的 手術内容:食道ESD 推定される入院期間: 約6日 特別な栄養管理の必要性 有・無 入院日(/) 術後1日目 手術当日(/) 持参薬の確認をします 持参薬を中止します(ただし、主治医の指示により、血圧、 胃粘膜保護の内服をしていただきます 抗凝固剤を服用されていた患者様は 心疾患などの薬は、内服していただきます) 内 中止されていますか? 10時・15時・20時にアルロイドG・・・1回20ml 服 夕食後に胃粘膜保護の内服をしていただきます 治療後、胃粘膜保護の内服をしていただきますー ネキシウム顆粒(10)・・・1回2包 アルロイドG ・・・ 1回20ml 点 朝8時より、持続点滴をします 持続点滴です 滴 治療後、潰瘍治療薬の注射があります 朝・夕に、潰瘍治療薬の注射があります 肺血栓塞栓症予防のため、弾性ストッキングを 処 はいていただきます 体温・血圧・脈拍を1回/日測定します 体温・血圧・脈拍を3回/日測定します 置 体温・血圧・脈拍を4回/日測定します 手術後より、腹痛・吐気・嘔吐・下血がないか観察していきます 検 必要時、採血があります 採血・胃カメラがあります 杳 朝から絶食です 食 朝から水分が飲めます 常食(必要時治療食) 午前中の検査の場合朝7時以降 事 午後の検査の場合は朝11時以降、水分摂取も禁止です 排 内視鏡室に行く前に排尿をしていただきます 泄 必要時、尿のくだをいれます. 清 入浴できます 全身清拭・洗髪をお手伝いします 潔 安 制限はありません 治療後はトイレ時以外、ベッド上安静です 棟内歩行ができます (弾性ストッキングは脱いでください) 度 ネームバンド装着 説明•指 入れ歯・指輪・時計・眼鏡・コンタクトをはずしてください 強い腹痛がある時は看護師にすぐお知らせください 導、その他 看護師により入院時オリエンテーションがあります (リハビリ 便が出たときは、流さずに看護師にお見せください テーション (出血がないか確認いたします) 等の計画) 医師から内視鏡的粘膜下層剥離術の説明があります |術後、手術結果の説明があります 注1)診察内容は現時点で考えられるもので、今後検査を進めていくに従って変更する場合もあります。その場合は再度説明いたします。

注2)入院期間については、現時点で予想されるものです。

主治医署名

主治医以外の担当者署名

上記の通り、治療計画について十分な説明を受けましたので同意します。

月 年

患者本人署名

親族又は代理人署名

(患者との続柄 :

承認番号:72015-01

食道内視鏡的粘膜下層剥離術を受けられる患者さまへ

患者さま氏名:

	術後2日目	術後3日目	術後4日目 退院	退院後の療養上の注意点
内服	胃粘膜保護の内服があります 10時・15時・20時に アルロイドG・・・1回20ml 夕に胃粘膜保護の内服として ネキシウム顆粒(10)・・・1回2包 の内服があります	朝にネキシウム顆粒(10)・・・1回2包一 の内服があります 朝から常用薬の内服 が開始になります	—	 ・治療時に出された薬は 毎日、忘れずに飲みましょう ・退院後、1週間は胃の負担にならないような 消化のよいものをとりましょう ・辛いもの、ニンニクなどの刺激物は避けましょう
点滴	点滴は1日2本です 朝に胃粘膜保護の注射 があります			コーヒーなども避けましょう ・次回外来受診まで、 <mark>禁酒・禁煙</mark> をしてください
<u>処</u> 置	体温・血圧・脈拍を1日1回 測定します			
検 査 ———				
安 静 度	院内歩行ができます			・次回外来受診まで、 入浴で湯につかるのは
食 事	タから5分粥食が タから 5分粥食が 開始になります	昼から全粥食 になります	朝から潰瘍食	約15分以内としましょう ・急激な腹痛・吐血・下血
清潔	シャワーができます			(黒っぽい便)など、 気になることがあれば、 早めに受診しましょう
説明	強い腹痛がある時は看護師にすぐお知らせください 便が出たときは、流さずに看護師にお見せください (出血がないか確認いたします)			外来:0798-45-6200 時間外:0798-45-6111
- ※状況により変更することがあります。ご不明な点があれば、おたずねください。				

医科大学病院 消化管内科 2025.01.29 改訂 承認番号:72015-01