

胃内視鏡的粘膜下層剥離術を受けられる患者さまへ

入院診療計画書

説明年月日

年 月 日

消化管内科 () 病棟 () 号室

患者さま氏名:


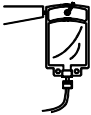




病名:

入院目的:手術目的

手術内容:

推定される入院期間:約8日

特別な栄養管理の必要性 有・無

| | 入院日 | 手術当日 | 術後1日目 |
|---------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 内服 | 持参薬の確認をします 抗凝固剤を服用されていた患者様は中止されていますか? 夕食後に胃粘膜保護の内服をしていただきます タケキャブ(20)・・・1回1錠  | 持参薬のうち、主治医の許可したものを服用いただきます 治療後、胃粘膜保護の内服をしていただきます アルロイドG・・・1回20ml  | 胃粘膜保護の内服をしていただきます 10時・15時・20時にアルロイドG・・・1回20ml |
| 点滴 | | 朝8時(午前中に手術の場合は6時)より、持続点滴をします 治療後、潰瘍治療薬の注射があります | 持続点滴です 朝・夕に、潰瘍治療薬の注射があります |
| 処置 | 体温・血圧・脈拍を1回/日測定します  | 肺血栓塞栓症予防のため、弾性ストッキングをはいていただきます 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 | 体温・血圧・脈拍を3回/日測定します |
| 検査 | レントゲン撮影・心電図の検査があります 必要時、採血があります  | | 採血、レントゲン撮影、胃カメラがあります |
| 食事 | 常食(必要時治療食) | 朝から絶食です 午前中の検査の場合朝7時以降 午後の検査の場合は朝11時以降、水分摂取も禁止です 内視鏡室に行く前に排尿をしていただきます 必要時、尿のくたをいれます。 | 朝から水分が飲めます  |
| 排泄 | | | |
| 清潔 | 入浴できます | | 全身清拭・洗髪をお手伝いします |
| 安静度 | 制限はありません | 治療後、ベッド上安静です  | 棟内歩行できます |
| 説明・指導・リハビリテーション等の計画 | ネームバンド装着 看護師により入院時オリエンテーションがあります 医師から内視鏡的粘膜下層剥離術の説明があります | 入れ歯・指輪・時計・眼鏡・コンタクトをはずしてください 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があります。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。

年 月 日


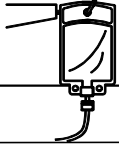




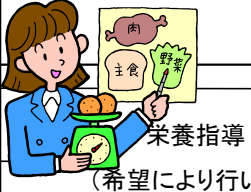
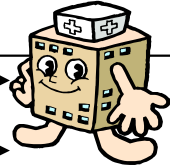
患者本人署名

親族又は代理人署名

(患者との続柄 :)

胃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 | 術後5日目 | 術後6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 朝に胃粘膜保護の内服として タケキャブ(20)・・・1回1錠 の内服があります | |  | | | <ul style="list-style-type: none"> ・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 コーヒーなども避けましょう ・次回外来受診まで、禁酒・禁煙をしてください |
| 点滴 | 点滴は1日3本です | 点滴は1日2本です  | | | | |
| 処置 | 体温・血圧・脈拍を1日1回測定します |  |  | | |  |
| 検査 | | | | 採血があります | | |
| 安静度 | 院内歩行ができます | | |  | | |
| 食事 | 夕から3分粥食が開始になります | 夕から5分粥食になります | 昼から7分粥食になります | 朝から全粥食になります | 朝から常食になります | <ul style="list-style-type: none"> ・次回外来受診まで、入浴で湯につかるのは約15分以内としましょう ・急激な腹痛・吐血・下血(黒っぽい便)など、気になることがあれば、早めに病院に |
| 清潔 | シャワーができます | |  | |  | |
| 説明・指導・リハビリテーション等の計画 | 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) | | 栄養指導 (希望により行います) | | | 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。