

入院目的 大腸ポリープの切除

入院推定期間 1泊2日

特別な栄養管理の必要性 有・無

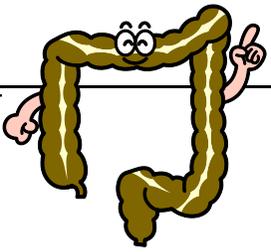
手術内容:内視鏡的大腸ポリープ切除術

消化管内科( )病棟 ( )号室

患者さん氏名:

病名:大腸ポリープ

症状:なし

		入院日・手術当日( / )	
		手術前	手術後
内薬	<ul style="list-style-type: none"> <li>持参薬の確認をします</li> <li>抗凝固薬、抗血小板薬を服用されていた患者さんは中止されていることを確認します</li> <li>前処置薬服用の確認をします</li> </ul>		安静解除後、医師の指示により夕の内服から開始していただきます
点滴	<ul style="list-style-type: none"> <li>点滴の針を挿入し、点滴投与を行います</li> <li>病室にてお待ち下さい</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>手術後は退院まで持続で点滴を行います</li> <li>車椅子で病棟に戻ります</li> <li>治療後2時間はベッド上での安静です</li> <li>治療後はトイレ時以外、ベッドで安静を保ってください</li> </ul>
安静			
食事	<ul style="list-style-type: none"> <li>絶食です</li> <li>水・お茶は飲んでもかまいません</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>絶食です</li> <li>許可があれば、水・お茶・スポーツドリンクは飲んでもかまいません</li> </ul>	
清潔	<ul style="list-style-type: none"> <li>入浴・シャワーはできません</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>入浴・シャワーはできません</li> </ul>
処置・観察	<ul style="list-style-type: none"> <li>体温・血圧・脈拍を測定します</li> <li>便の状態を看護師にお伝えください</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>体温・血圧・脈拍を測定します</li> <li>便の色、お腹の状態についてお伺いします</li> <li>治療後最初に出た便は流さずに看護師に見せてください</li> </ul>
検査・治療	<ul style="list-style-type: none"> <li>必要時、治療前に採血を行います</li> <li>便の状態によっては、追加の処置を行います</li> <li>検査前に検査着・検査用パンツに更衣します</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>大腸内視鏡でポリープを切除します</li> </ul>
説明・指導、その他(リハビリテーション等の計画)	<ul style="list-style-type: none"> <li>名前が確認できるようネームバンドをつけさせていただきます</li> <li>看護師・クラークより入院時のオリエンテーションを行います</li> <li>アレルギーの確認を行います</li> <li>手術同意書の確認をさせていただきます</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>治療結果・病理検査結果の説明は外来にて行います</li> </ul> 

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		受け持ち看護師署名		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

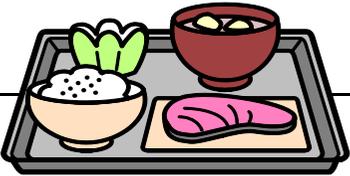
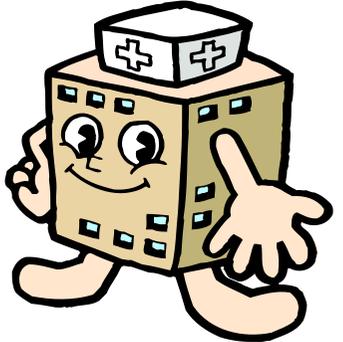
患者本人署名

親族または代理人署名

(患者との続柄: )

## 内視鏡的大腸ポリープ切除術を受けられる患者さんへ NO. 2

患者さん氏名:

	退院日	退院後の療養上の注意点
点滴	・朝まで点滴があります	<ul style="list-style-type: none"> <li>・退院後2週間はゴルフや登山などのお腹に力のかかる過度な運動は控えてください</li> </ul>
	・点滴終了後、点滴の針を抜きます	
安静	・行動の制限はありません	<ul style="list-style-type: none"> <li>・食事の制限はございませんが、退院後2週間は過度のアルコール摂取や消化の悪い食事は控えてください</li> </ul>
	・便が出なくても、お腹に力をいれないようにしてください	
食事	<ul style="list-style-type: none"> <li>・朝から食事ができます</li> </ul> 	<ul style="list-style-type: none"> <li>・手術後1週間は出血や腸の穿孔(強い腹痛)が起こる可能性があります</li> <li>・血便や腹痛などの症状が出た場合、すぐ当院にご連絡、ご来院ください</li> </ul>
清潔	<ul style="list-style-type: none"> <li>・退院後入浴が可能です</li> </ul>	
処置・観察	<ul style="list-style-type: none"> <li>・便の色、お腹の症状についてお伺いします</li> </ul>	<p>月曜日～金曜日 内科外来:0798-45-6200</p> <p>それ以外の時間外 0798-45-6111</p>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>・治療後、便に血が混ざっている場合は便を流さず看護師に見せてください</li> </ul>	
説明	<ul style="list-style-type: none"> <li>・退院後の療養について説明します</li> </ul> 	<ul style="list-style-type: none"> <li>・切除したポリープのご説明は外来でさせていただきます</li> </ul> 
必要書類、その他(リハビリテーション等の計画)	<ul style="list-style-type: none"> <li>・診断書などが必要な方は申し出てください</li> </ul>	

※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。