





食道静脈瘤硬化療法(EIS) & 結紮療法(EVL)を受けられる患者さんへ

		氏名	主治医	病棟		
		治療前日(/)	治療当日(/) 午前or午後() 番目	1日目	2日目	3日目
安静度	制限なしです。	治療前は制限なしです。	治療後 ベッド上安静です。歩行可能時間は治療後別紙でお願いします。	制限なしです。		
食事	夕食まで通常どおりです。23:00から絶食になります。 	(治療前) 午前治療の場合7時まで飲水できます。 午後治療の場合11時まで飲水できます。	(治療後) 絶食です。飲水開始時間は治療後にお知らせします。	昼から吐血後3日目食が出ます。(重湯です) 	吐血後5日目食が出ます。(3分粥です)	吐血後7日目食が出ます。(5分粥です)
内服	通常どおりです。 	朝: 内服・中止 中止です。 昼: 内服・中止 として下さい		朝は内服中止です。症状がなければ昼から以前からの内服を再開します。通常どおりお飲みください。		
処置		治療前に検査着に着替えます。(上半身のみ)治療前に持続点滴を開始します。翌日まで続きます。		昼まで持続点滴が続きます。昼食が5割以上摂取できれば点滴は抜去いたします。		
清潔	シャワー、入浴可能です。			症状がなければシャワー、入浴していただいて結構です。		
排泄		治療前に排尿を済ませて下さい。	治療後はトイレ歩行のみ出来ます。	制限なしです。 	<div style="border: 1px solid black; border-radius: 15px; padding: 10px;"> <p>☆退院後の注意点☆</p> <ul style="list-style-type: none"> ・便の色が黒っぽかったり、嘔気・嘔吐が続くなど、異常があれば外来受診してください ・退院後、2週間は固いものや刺激物は避けてください </div>	
必要書類	治療同意書に署名・捺印をお願いします。					
その他	治療時には義歯、メガネ、貴重品、時計は外して下さい。					