

内視鏡的大腸ポリープ切除術
を受けられる

様へ

(ID: _____)

)

担当医: _____

経過	入院前日 (自宅)	入院当日		退院日
		治療前	治療後	治療後1日目
月/日	(/)	(/)		(/)
達成目標	1. 不安なく治療を受けることができる		2. 合併症(出血・腹痛など)がなく過ごすことができる 3. 安静などの治療後の注意点を理解できる	
治療処置	●20時に下剤を内服します 	●6時から下剤を2時間を目安として服用して頂きます ●排便の回数と状態をその都度確認してください。見本のような排便になったら看護師に一度見せてください ●検査室から呼ばれたら専用の紙パンツを着用してください ●排便の状態によっては、医師の指示で浣腸の処置が必要になることがあります	●治療後1時間酸素を使用します	
点滴		●点滴を1本行います。長衣に着替えておいてください	●治療後、点滴の針のみ緊急時に備えて留置しておきます	●点滴の針を抜きます
内服薬	●鉄剤、糖尿病薬・インスリンを行っている方は休薬して下さい ●その他の薬は服用しても構いません	●鉄剤、糖尿病薬・インスリンを行っている方は休薬して下さい ●上記以外の薬は下剤服用後、排便が落ち着いたら服用になるため、看護師の指示に従ってください	●糖尿病薬・インスリン以外、食事開始後より再開になります	●食事開始後、糖尿病薬・インスリンを再開します 
検査				
食事	●大腸検査食を食べて頂きます ●検査食以外は食べないで下さい ●水・お茶・スポーツドリンク以外は飲まないで下さい	●朝から絶食になります ●水・お茶は飲んで構いません 	●夕方から食事が開始となります ●医師の指示により絶食になる場合もあります。水分は摂取してかまいません	
活動	●制限はありません	●制限はありません	●鎮静剤を使用するため治療後1時間はベッド上安静となります ●1時間後異常がなければ歩けます	●制限はありません
清潔	●制限はありません	●清拭	●清拭	●シャワー
説明		●下剤服用後、嘔気・嘔吐が出現した場合は看護師に伝えてください 		●次回の外来予約票をお渡しします ●お会計は9:20になりましたら1階会計窓口の下りてください
備考				

入院期間については現時点で予想されるものです。

患者・家族: _____

担当看護師: _____