

# 上部消化管EMR(内視鏡的粘膜切除術)入院計画表(2)

様









入院日： 月 日

特記事項：

症状説明：あなたの病名は（ ）です。（ ）に（ ）が諸検査の結果から  
 静脈麻酔下で内視鏡を使用して切除する手術を行います。  
 推定入院期間は約5日間です。

主治医：消化器センター  
 担当看護師：

病棟責任者：看護科長  
 C病棟4階

	外来	入院日( / / )	上部消化管EMR当日( / / )	上部消化管EMR後1日目( / / )	上部消化管EMR後2日目( / / )	上部消化管EMR後3日目( / / )	上部消化管EMR後4日目( / / ) 退院日
検査・治療・処置		<ul style="list-style-type: none"> <li>●入院時に検温うかがいます</li> <li>●血液検査</li> <li>●出血時間(血の止まりやすさを調べます)</li> <li>●内視鏡検査 上記の検査を行います</li> <li>●リストバンドを装着させていただきます</li> <li>●レントゲンや心電図の検査があります</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>●7時30分～8時30分頃、右手から点滴を行います</li> <li>●手術着に着替えて頂きます</li> <li>●出室前に鎮痛剤の筋肉注射を行います</li> <li>●ストレッチャーにて検査室までご案内させていただきます</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>●朝6時～7時頃採血に伺います</li> <li>●看護師が身体を拭かせていただきます</li> <li>●上部内視鏡があります</li> </ul> 			
薬剤 	<ul style="list-style-type: none"> <li>●休薬していただくお薬の説明をします( )</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>●現在服薬中のお薬がありましたらお知らせ下さい( )</li> <li>●持参薬は医師の指示のある内服のみ服薬して下さい</li> <li>●休薬していただくお薬の説明をします( )</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>●本日は点滴が4本あります</li> <li>●朝の内服は医師の指示があれば6時に服用して下さい( )</li> <li>●痛みがある時は痛み止めを使用します</li> <li>●熱がある時は解熱剤を使用することがあります</li> <li>●嘔気・嘔吐がみられる時は吐き気止めを使用します</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>●本日は点滴が2本あります</li> <li>●持参されたお薬は医師の指示があれば内服していただきます</li> <li>●服薬していただくお薬の説明をします</li> </ul> 			<ul style="list-style-type: none"> <li>●退院時薬の確認</li> </ul> 
生活動作 リハビリ		<ul style="list-style-type: none"> <li>●制限はありません</li> <li>●入浴と洗髪をしてください</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>●帰室後より翌朝までベッド上安静となります(ベッド上排泄となります)</li> <li>●本日は入浴出来ません</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>●主治医診察後より病棟内歩行の許可が得られます</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>●シャワー浴できます</li> <li>●制限はありません</li> </ul> 		
全身管理			<ul style="list-style-type: none"> <li>●術前に鎮痛剤の筋肉注射を行います(注射前後に血圧測定を行います)</li> <li>●帰室時・意識がはっきりするまで頻回と3時間後・6時間後・9時間後に検温に伺います</li> <li>●咽頭部痛・咽頭不快・腹痛・嘔気・嘔吐など不快な症状があればお知らせください</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>●朝6時・10時頃検温に伺います</li> </ul> 			
食事・栄養管理		<ul style="list-style-type: none"> <li>●21時以降はお食事と水分は控えて下さい</li> <li>21時以降はお食事をしないで下さい</li> <li>21時以降は水分をとらないで下さい</li> <li>●特別な栄養管理( <input type="checkbox"/>有 <input type="checkbox"/>無 )</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>●終日絶食です(内服薬服薬時のみ少量のお水で飲んで頂きます)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>●上部内視鏡後一時間後より食事が開始となります</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>●朝から3分粥3分菜 夜から5分粥5分菜の食事となります</li> </ul> 	<ul style="list-style-type: none"> <li>●昼から全粥軟菜の食事となります</li> </ul>	
説明・指導教育		<ul style="list-style-type: none"> <li>●病棟内の案内があります</li> <li>●医師より説明があります</li> <li>●薬剤師が薬の説明をします</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>●時計・眼鏡・義歯・マニキュア・化粧指輪・ヘアピン・コンタクトレンズ・ネックレス・ピアスなどはお取り下さい</li> </ul> 	<ul style="list-style-type: none"> <li>●薬剤師が薬の説明をします</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>●栄養士の説明があります</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>●退院指導をさせていただきます(食事運動について別紙参照)</li> </ul>

上記内容について説明を受けました。お名前

(署名)