

大腸内視鏡的粘膜下層剥離術を受けられる方へ

ID: _____ 患者氏名: _____ 様 生年月日: _____ 病名(症状): _____
 入院科/病棟: _____ 主治医: _____ 担当医: _____
 担当看護師: _____ 主治医以外の担当者: _____ 管理栄養士

2014/3/14 作成

経過	入院	内視鏡当日(治療前)	内視鏡当日(治療後)	治療後1日目	治療後2日目	治療後3日目	退院
月日	/	/	/	/	/	/	/
達成目標	治療の必要性が分かる 治療前に必要な準備に協力することができる	治療に必要な準備ができる	腹痛・下血がある時は知らせることが できる				退院後の生活の注意点が分かる
治療・処置	本人確認のために、ネームバンドを装着します	2Lの下剤を2時間かけて飲み始めます (下剤を飲み始めたら便の性状を確認します。排泄物は流さずにトイレにあるボタンでお知らせください) 治療前になっても便が残っている場合は浣腸をかけて便を出します。 治療を始める前に点滴を開始します	点滴を続けます	点滴があります	点滴があります		ネームバンドを外します
検査				採血があります			
内服	現在内服している薬、中止している薬を確認します 持参薬は医師の指示のある内服薬のみ服薬してください 寝る前に下剤を内服します	血糖を下げる薬やインスリン注射を行っている方は食事開始まで中止です 医師の指示のある内服薬のみ服薬してください		中止している薬以外再開してください		糖尿病の内服薬やインスリン注射を行っている方は、本日より再開します	
食事	入院後の食事は検査食となります 21時以降はお食事は控えてください 水・お茶は飲んで構いません	食べ物は口にしないでください 水・お茶は飲んで構いません		水・お茶のみ摂取できます 食事はできません		朝から食事ができます	
看護	生活行動に制限はありません シャワー浴ができます		帰宅後2時間はベッド上安静になります 2時間以降は、異常がなければトイレ歩行可となります 排便時、排泄物を流さずにトイレにあるボタンでお知らせください(下血の確認を行います)	病棟内歩行可 シャワー浴(下半身)ができます	病院内歩行可 シャワー浴(全身)ができます		
リハビリ	必要時看護リハビリテーション等を行います						
説明・指導	入院生活や治療前の処置について説明があります 検査用パンツが必要になりますので、売店より購入してください						退院後の注意点について説明します

★特別な栄養管理の必要性 有 ・ 無

高齢者総合評価の実施 有 : 無

注1 病名等は、現時点で考えられるものであり、今後検査などを進めていくにしたがって変わり得るものです。

注2 入院期間は現時点で予測されるものです。ご不明な点は遠慮なくスタッフへお尋ねください。

総合的な 機能評価	基本的生活動作	<input type="checkbox"/> 問題なし	<input type="checkbox"/> 要精査または要経過観察
	日常生活動作	<input type="checkbox"/> 問題なし	<input type="checkbox"/> 要精査または要経過観察
	認知機能	<input type="checkbox"/> 問題なし	<input type="checkbox"/> 要精査または要経過観察
	気分・心理状態	<input type="checkbox"/> 問題なし	<input type="checkbox"/> 要精査または要経過観察

上記の説明を受け、治療内容を理解しました。

<<DYTODAY>>

説明者:

説明を受けた人: _____ 続柄 _____
(代表者) _____ ()

公立大学法人福島県立医科大学会津医療センター附属病院

2014.12.10 改訂 パス承認番号(No.55)承認年月日(2014年5月14日)

<管理No.72>