

入院診療計画書(内視鏡的胃粘下層剥離術 木曜日入院)を受けられる方へ

ID番号 @PATIENTID
病名 (他に考える病名)

氏名 @PATIENTNAME
様

症状 @PATIENTWARD

病棟 @PATIENTROOM

号室

担当医師 @USERNAME

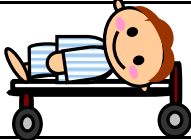
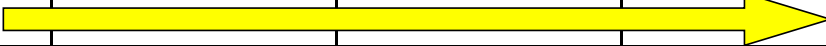
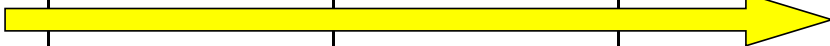
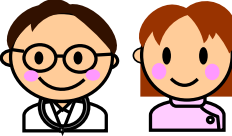
印

担当看護師

担当薬剤師

その他の担当者名

@SYSDATE

月 日	月 日 (木)	月 日 (金)		月 日 (土)	月 日 (日)	月 日 (月)	月 日 (火)
経過	入院日：治療前日	治療当日：治療前	治療当日：治療後	治療後 1 日	治療後2日	治療後3日	退院
目標	・ 医師の説明が分かり安心して検査・治療を受けることが出来る。	・ 痛みや症状を伝えることが出来る。			・ 食事開始後の痛みや症状を伝えることが出来る。		・ 退院後の注意点が理解出来る。
検査	・ 入院日に予定している検査はありません。			・ 血液検査・レントゲン撮影があります。			・ 内視鏡検査 があります。
治療	内視鏡的胃粘膜下層剥離術 順番が来したら安全な方法で内視鏡室へ移動します。 終了後、ストレッチャーで帰室します。						
注射		・ 午前中に看護師が点滴をします。				・ 本日で点滴終了です。	
観察	・ 入院後、体温・脈拍・血圧を測定します。	・ 体温・脈拍・血圧を測定します。	・ 治療後に痛みや出血がないか確認します。 ・ 体温・脈拍・血圧を測定します。	・ 治療後の便の性状(黒色便の有無)を確認します。			
内服	・ 薬剤師が内服中の薬を全て確認します。いつもどおり内服して下さい。	・ 朝 7 時まで指示された薬を内服して下さい。 ・ 当日朝より胃薬を内服していただきます。	・ 治療後の内服は医師の指示にしたがってください。	・ 指示に従って内服して下さい。			
食事	・ 夜 9 時以降は 絶食 となります。水分(お茶・水)は摂ることが出来ます。	・ 絶食 です。 ・ 治療前まで水分(お茶・水)は摂ることが出来ます。	・ 治療後は 絶食水 です。	・ 絶食 です。 ・ 水分は摂ることが出来ます。	五分粥 (食事はよく噛んでお召し上がり下さい)	全粥	常食 (お粥を希望される場合はご相談下さい)
行動	・ 制限はありません。	・ 血栓予防のための靴下をはきます。	・ 治療後はベッド上安静になりますが、覚醒状態によりトイレ歩行が可能になります。	・ 医師の診察後、病棟内は自由に歩行出来ます。	・ 制限はありません、入浴が出来ます。 		
説明	・ 医師が治療についての説明を行います。また、看護師が入院時の説明と治療の説明を行います。	・ 医師・看護師が治療後の注意点や過ごし方について説明します。				・ 栄養士より治療後の食生活についての説明があります。 ・ 看護師より退院後の生活について説明があります。	

注1) 病名は現時点で考えられるものであり、今後の検査等を進めていくにしたがって変わり得るものです。

注2) 入院期間については現時点で予想されるものです。

注3) 特別な栄養管理の必要性については、電子カルテ等様式の変更が直ちにできない場合、食事の欄に記載してもよい

福島県立医科大学附属病院 パス承認番号(No.7-7) 承認月日(平成25年11月11日)
更新月日(令和5年6月26日)

特別な栄養管理の必要性

有

上記内容について説明を受け同意いたしました

署名：

続柄：