

入院診療計画書(内視鏡的逆行性膵胆管造影検査・治療を受けられる方へ)

ID番号 @PATIENTID
病名（他に考える病名）

氏名 @PATIENTNAME 様

①PATIENTWARD
症状

病棟 @PATIENTROOM

号室

担当医師 @USERNAME

印

担当看護師

担当薬剤師

その他担当者名

@SYSDATE

月日		検査当日 月 日（ ）		月 日（ ）
経過	検査前日まで	検査前	検査後	検査後1日
目標	・検査の必要性和注意点について理解出来る	・痛みや吐き気、発熱の症状を伝えることができる。		
検査	・検査が必要な場合は、その都度お知らせします。	・順番が来たら、ストレッチャーで透視室へ移動します。 ・検査3時間後（ ）に採血の検査があります。		・採血検査があります。
観察		□朝7時までに指示された薬を内服してください。 □午前中に看護師が右手に点滴を刺します。 □昼の薬は指示があれば内服してください。 □私服の場合は、渡された病衣に着替えてください。 □化粧やマニキュアを落としてください。 □義歯・めがね・時計を外してください。	・体温・脈拍・血圧測定をします。 ・痛み・吐き気・発熱がないか確認します。	
注射			 点滴翌日まで続きます。	・点滴があります。 ・抗生剤の点滴があります（10時と20時）
内服			・検査後の夕の内服は指示された薬のみ内服してください。	
食事	・いつも通り、食事を召し上がってください。 ・夜9時以降は何も召し上がらないでください。水分をとりたいときは、水かお茶のみにしてください。	・朝から絶食です。 ・朝7時までは水分をとることができません。	・検査後は絶食です。 ・検査終了後3時間の採血結果をみて、医師の許可があれば水・お茶をのむことができます。	・朝の採血の結果で医師の許可があれば、昼食から食事をすることができます。
行動	・制限はありません。		・ベッド上安静となります。 ・検査後は尿器またはポータブルトイレをご使用ください。	・病棟内歩行ができます。 ・シャワー浴ができます。 
説明	・医師からの検査の説明があります。 ・看護師から入院時の説明と翌日の検査についての説明があります。		・医師・看護師から、検査後の過ごし方や注意点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出来ない場合、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. 254） 承認月日（平成29年 3月 2日）

特別な栄養管理の必要性

有 ・ 無

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：