

# 内視鏡的大腸ポリープ切除/粘膜切除術を受けられる

(当日入院) (自宅の下剤服用)






説明医師

説明看護師(外来)

看護師(病棟)

様へ

目標:心身共に安定した状態で治療が受けられ、順調に経過する。退院後の準備が整い早期に社会復帰できる。

月日	月 日	月 日	月 日
経過	治療前日	入院当日(治療前)	当日(治療後)
目標	治療に対する心身の準備ができる 前処置の必要性が理解でき確実にできる	腹膜炎の徴候がない 下血がない 安静制限が守れる 点滴の必要性が理解できる	腹膜炎の徴候がない 下血がない 退院後の注意点が述べられる
検査		<ul style="list-style-type: none"> <li>必要な検査は外来で終了しています</li> <li>体重、身長測定</li> <li>午後15時以降に治療を行います (連絡があるまで、お部屋でお待ちください)</li> </ul>	
食事	治療前日は以下の食事です <input type="checkbox"/> 自宅で消化のよいものを調理(繊維の多い野菜、海藻、きのこ、脂肪分の多い乳製品などは避ける) <input type="checkbox"/> 指定された検査食を購入   20時以後絶食(脱水予防の為、水、茶、スポーツドリンク可能)	 朝、昼絶食 (脱水予防の為、終日水、茶、スポーツドリンク可能)	夕食より五分粥食開始  
処置		<ul style="list-style-type: none"> <li>リストバンドを装着します(退院日まで)</li> <li>下剤服用後、便を確認します(必要時浣腸します)</li> <li>点滴の針を留置します → 点滴終了後抜去します</li> </ul>	退院時にリストバンドを外します  
注射・内服	 21時下剤を4錠服用します  <input type="checkbox"/> 下剤お渡し済	<ul style="list-style-type: none"> <li>中止薬以外の朝のお薬は、6時に服用します</li> <li>7時より下剤(2錠)を2時間で服用します</li> <li>持参薬、お薬手帳を看護師にお渡しください</li> <li>治療前より消化器センターで止血剤点滴を行います</li> <li>治療前に筋肉注射をします(心臓病、緑内障、前立腺肥大、糖尿病のある方はお申し出ください)</li> </ul>	
行動	<ul style="list-style-type: none"> <li>制限はありません</li> <li>以下の治療準備を行います                             <ul style="list-style-type: none"> <li>検査着に着替え</li> <li>入れ歯、アクセサリー、時計等の取り外し</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>車いすで帰室します</li> <li>トイレ歩行のみ可能です</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>病棟内歩行できます</li> </ul>
説明	<ul style="list-style-type: none"> <li>医師より説明                             <ul style="list-style-type: none"> <li>治療計画について</li> </ul> </li> <li>看護師より説明                             <ul style="list-style-type: none"> <li>入院生活について</li> <li>治療後の注意点について</li> </ul> </li> <li>薬剤師より説明                             <ul style="list-style-type: none"> <li>持参薬確認</li> <li>使用薬剤について</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>医師より説明                             <ul style="list-style-type: none"> <li>治療結果について</li> </ul> </li> <li>看護師より説明                             <ul style="list-style-type: none"> <li>便の観察の必要性について(下血時はナースコール)</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>医師より説明                             <ul style="list-style-type: none"> <li>退院後の治療計画、療養上の注意点について</li> </ul> </li> <li>看護師より説明                             <ul style="list-style-type: none"> <li>退院後の療養生活について(退院療養計画書をお渡しします)</li> </ul> </li> </ul>

\* 入院に際してこの用紙を必ずお持ちください。 02-D12-12 2022.7.11版 京都第一赤十字病院

\* 入院時に栄養状態を評価して栄養管理計画を立てます。 また、定期的に栄養状態の再評価を行い計画を見直します。

\* この表はおよその経過をお知らせしたものです。種々の都合により、予定通りではないこともありますので、予めご承知ください。

# 最後の便は

**どの様な便でしたか？**

①  初回の排便

② 

③  マケコロール P 8

④ 

⑤  最終の排便

排便回数 (5~8回) とともに便の状態は①→⑤の様な黄色の水様便になります。

**⑤の便になれば検査可能です。**

©201600025

便回数は何回ですか？ (                      ) 回