

大腸内視鏡的粘膜下層剥離術(ESD)パス 入院診療計画書

GAY109

患者ID	主治医	病名	説明日
患者氏名	(性別) 担当医	管理栄養士	症状 <input type="checkbox"/> 事前検査による異常所見
生年月日:	(年齢) 看護師	特別な栄養管理の必要性	<input type="checkbox"/> 患部の自覚症状
病棟(病室)	薬剤師	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	()

月日	入院日～前日	治療前
患者目標	不安なく治療を受けることができる	
治療処置 注射 (内服)	現在使用している薬をすべて確認します(現在中止している薬も含む) 入院中に使用する薬について説明します アレルギーの有無等を確認します 治療前日の15時頃から下剤を2時間かけて内服します 治療前日の21時にも下剤を内服します	朝の薬は、6時に()を内服します 7時から下剤を内服します 9時頃から点滴をします
検査	必要に応じて行います	
食事	低残渣食(検査食)です※ 治療前日の昼食以降は食事を摂取することができません 水分(水・お茶のみ)は摂取することができます	食事を摂取することはできません 水分(水・お茶のみ)は摂取することができます
排泄	制限はありません	制限はありません 便の性状を確認するため、排便時はナースコールでお知らせください
清潔	シャワー浴ができます (必要な場合はお手伝いをします)	タオルで体を拭くことができます (必要な場合はお手伝いをします)
活動 (安静度)	制限はありませんが、病棟を離れる際はスタッフに声をかけてください	病棟内でお過ごしください 内視鏡室へ歩いて移動します(状態によっては車椅子やベッドで移動します)
説明 (指導)	入院生活や治療について説明します 義歯・補聴器があるかを確認します ネームバンドを装着します ※低残渣食とは: お腹や腸への負担を軽減させる食事です	治療開始予定時刻は 時 分です 病衣に着替え、弾性ストッキング(血栓を予防する靴下)を着用します 装身具(眼鏡・時計・指輪・義歯等)を外します ご家族の方は病棟の食堂にてお待ちください
その他	(離れる際はスタッフに声をかけてください)	



※転倒転落・せん妄リスクが生じる場合は、適宜観察し対応させていただきます。 上記のとおり説明を受けました 年 月 日

※上記の内容は状態によって変更する場合があります。変更の際は、その都度お伝えします。

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

説明を受けた人: 続柄

注2) 入院期間については、現時点で予想されるものである。

(本人・家族) ()




消化器内科パス:

大腸内視鏡的粘膜下層剥離術(ESD)パス 入院診療計画書

患者氏名

(性別)

患者ID

月日	治療後	治療後1日目	治療後2日目	退院日
	/	/	/	/
患者目標	治療後合併症を起こさない		日常生活に支障がない状態で退院を迎えることができる	
治療 処置 注射 (内服)	酸素を開始し、心電図モニターを装着します (装着時間は状態によって変わります) 点滴をした状態で帰室します (続けて点滴をします)	点滴をします 		退院時に処方がある場合は、薬剤師からお渡しします(不在の場合には看護師からお渡しする場合があります) ネームバンドを外します
検査		血液検査をします		体温計を回収します
食事	食事を摂取することはできません 医師の指示で水分(水・お茶のみ)を摂取することができます	食事を摂取することはできません 水分(水・お茶のみ)は摂取することができます	流動食が開始となります(退院日は全粥食となります) 病院食以外のものは食べないでください	退院後の過ごし方、次回外来について説明をします 次回外来予約票と診察券をお渡しします 会計担当者が、お部屋へ伺います(開院日)
排泄	安静時間中はベッド上で排泄します 安静解除後はトイレを使用します	制限はありません		会計の説明を聞いてからの退院となります (状況によっては、多少お待ち頂く場合がございます)
清潔		タオルで体を拭くことができます(必要な場合はお手伝いをします)	シャワー浴ができます	
活動 (安静度)	治療後2時間はベッド上で安静となります 安静解除後は病室内でお過ごしください	病棟内でお過ごしください	制限はありませんが、病棟を離れる際はスタッフに声をかけてください	
説明 (指導)	医師から治療結果の説明があります 治療後、痛みや吐き気、発熱等を伴うことがあります 痛みが強い時や、気持ちが悪い時など、異常を感じた時は看護師にすぐにお知らせください			
その他				

※転倒転落・せん妄リスクが生じる場合は、適宜観察し対応させていただきます。

※上記の内容は状態によって変更する場合があります。変更の際は、その都度お伝えします。

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

注2) 入院期間については、現時点で予想されるものである。

消化器内科パス: