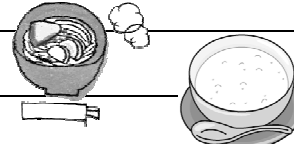
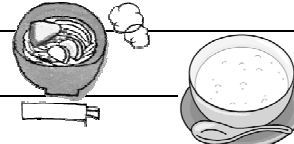




大腸ポリープ切除術 ～入院治療計画書～

患者ID	患者氏名	平良 竜	生年月日	平成24年5月1日	病棟	病棟部屋	病名	患者様控え
日付	(/)				(/)			
経過	外来	検査前			検査後(入院)			退院日
目標	・検査のための前処置ができる				・安静、絶飲食の指示を守ることができる ・排便の観察ができる ・下血や腹痛などがなく経過する			・下血や腹痛がない ・食事摂取後も、腹痛などがみられない ・退院後の生活について理解できる
食事	<ul style="list-style-type: none"> 朝から、食物繊維の多い野菜、海藻、こんにゃく、果物の種、ゴマの摂取はできる限り避けてください 午後9時までに夕食を食べてください(できればお粥や素うどんのみにしてください) 午後9時以降は水、お茶、果肉の入っていないジュースの摂取をしてください 		<ul style="list-style-type: none"> 検査が終わるまで絶食です(継続する内服薬がある場合は7時までに内服してください) 水、お茶は摂取可能です 		<ul style="list-style-type: none"> 食事は摂取できません 水とお茶は、摂取可能です 			<ul style="list-style-type: none"> 朝から食事が摂取できます 食事を食べて腹部症状・下血がなければ退院となります
排泄			・検査前にトイレをすませてください		・初回のトイレ歩行は看護師が付き添います			<div style="border: 1px dashed black; padding: 5px;"> <p>退院の流れ</p> <p>①13時頃、緑封筒の会計明細書が届きます</p> <p>②看護師に声をかけ伝票を持ち、会計を行ってください</p> <p>③会計終了後、病棟へ伝票をお持ちください。書類をお渡します</p> </div>
安静度					<ul style="list-style-type: none"> 鎮痛薬の効果が半減するまで(1～2時間)ベッド上安静 その後病棟内フリー 			
治療処置	<ul style="list-style-type: none"> ・眼前(21時ごろまでに)指示薬を内服してください(薬剤名:) 		<ul style="list-style-type: none"> ・8時頃より下剤(薬剤名:)を内服してください ※内服方法については別紙の説明用紙を参照してください <div style="border: 1px dashed black; padding: 5px; margin: 5px 0;"> <p>内服後3～4時間程度で腸内がきれいになります。排便がない場合や嘔吐した場合、きれいにならない場合、出血した場合など異常時は、すぐに来院してください</p> </div> <ul style="list-style-type: none"> ・来院後更衣を行いますその後、点滴針を挿入し、点滴を行います ・検査予定時間は()時予定です ・前後の検査終了時間や排便の状況により予定が変更になることがありますのでご了承ください 		<ul style="list-style-type: none"> ・持続点滴を行います <div style="border: 1px dashed black; padding: 5px; margin: 5px 0;"> <p>・身体状態を把握するために、血圧・脈拍・体温・体内酸素量を測定したり、全身の観察を行います</p> <p>・排便の観察を行います →下血した場合はトイレを流さずにナースコールしてください</p> </div>			<ul style="list-style-type: none"> ・点滴は午前中で終了となります ・もともと飲んでいる内服薬を再開します(中止薬については主治医の指示に従ってください) ・出血がみられなければ、昼食後退院となります
説明指導	<ul style="list-style-type: none"> ・緑内障、心疾患、前立腺肥大を指摘されたことのある方、麻酔で気分不快を生じたことがある方はお知らせください ・現在内服中の薬があれば、主治医へお知らせ下さい ・内服についての指示がでる場合があります ・中止薬→(あり・なし) ・同意書は記入し持参してください 		<ul style="list-style-type: none"> ・車やバイク、自転車など自分で運転をせずに来院してください ・検査で鎮痛剤を使用しますので、帰りは運転して帰宅できません ・検査の同意書の確認を行います ・検査前に、マニキュア・義歯・指輪・ヘアその他金属類を外し、大切なものは家族預けて下さい 		<ul style="list-style-type: none"> ・入院時オリエンテーションを行います ・下部内視鏡では、腸内に空気を入れ膨らませて検査しています ・排ガスとして空気を外に出すと腹部膨満感などが軽減するので、我慢せずに排ガスしてください ・排便時やトイレに行く際には下血していないようにしましょう ・普段飲んでいる薬については看護師へ相談してください 			<ul style="list-style-type: none"> 退院後の生活について ★中止薬は(/)から再開してください★ ・便秘に注意しましょう(排便時にいきみ過ぎないようにしてください) ・仕事を休む必要はありませんが、重労働や運動、重いものを持つのは1週間は避けましょう ・入浴は4日目からにして下さい ・それまではシャワー浴を行ってください ・お酒は10日間は控えて下さい ・1週間は消化の良い食事を心がけましょう ・出血や持続する腹痛など異常時はすぐに来院してください

特別な栄養管理の必要性: 有 無

その他(看護、リハビリテーション、薬剤等の計画)

看護計画上記参照

処方薬(内服・注射)について、薬効の説明および効果や副作用のチェックを行います

薬剤師署名: 森田 勝幸

注1) 病名は、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従って変わりうるものである

注2) 入院期間については、現時点で予測されるものである

注3) あなたは説明を受け、最終的な自己決定をする権利がありますまた、他の医師の説明や意見を求める権利(セカンドオピニオン)もあります

上記計画を主治医または看護師より納得いくまで説明を受け内容を承知し同意します

平成 年 月 日

患者署名:

代理人署名:

主治医署名:

担当看護師署名:

次回外来(/)