



入院診療計画書（大腸内視鏡的粘膜下層切開剥離術）

患者様氏名 _____ 様

主治医 _____ 担当看護師 _____

下記のスケジュールに沿った入院生活になります。予定変更になる場合がありますので、ご不明な点は遠慮なくお尋ね下さい。

	入院日(治療前日)	治療当日： 月 日		1日目	2日目	3日目	4日目	5日目～
	月 日	治療前	治療後	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日以降通院可能
患者目標	治療の流れが分かる	手術準備が出来る	手術後安静を保持できる	合併症が無く経過する	入院中の食事を理解できる			合併症無く退院できる
点滴・薬剤	・就寝時、シンラック内用液(10ml) 1本お飲み下さい。	朝5時よりモビブレップ(下剤)を服用し、6時から点滴を開始します。	24時間持続点滴と抗生剤の点滴をします。		→	問題なければ点滴終了となります。		
内服薬	現在内服しているお薬があれば、看護師にお見せください。薬剤師より薬剤指導を行います。	抗血栓薬と糖尿病薬は中止します。その他の内服はモビブレップ服用後、内服して下さい。		主治医確認後、内服を再開します。				
検 査				早朝に採血を行います。				
食 事	夕食は21時までに済ませて下さい。以降、固形物は禁止です。お水・お茶は飲んで構いません。	食事および飲水は禁止です。	食事および飲水は禁止です。	主治医許可あれば、飲水が可能です。	屋より清湯食が開始になります。 昼・夕食（流動食）	→ 朝・昼食（3分粥） 夕食（5分粥）	→ 朝食（5分粥） 昼・夕食（全粥）	→ （常菜食）
活 動	制限はありません。	点滴をしたままでも、歩くことができます。	治療後3時間はベッド上で安静です。その後トイレまで歩行ができます。	病棟内歩行可能です。				
観 察	アレルギーのある方はお知らせ下さい。		治療後の最初の大便は、流す前にトイレのプザーで看護師を呼び、お見せください。					
清 潔	入浴可能です。		入浴・シャワーはできません。		シャワーは可能です。（看護師にご確認ください）			
説明・指導	看護師が入院と治療の流れについて入院診療計画書を用いて説明を行います。				看護師から食事についての説明があります。			退院後1週間ほどは消化の良いものを食べて下さい。
その他	タバコは、回復の遅れ・出血の原因となるため、入院中は禁止です。							退院療養計画書をお渡しします。

※症状の経過により、検査予定や入院期間が変わる場合は、改めてご説明します。

クリニカルパスについて、十分な説明をうけるとともに質問する機会を得ましたので、同意します。

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 _____ 署名 _____ （続柄） _____