

# 入院診療計画書(大腸内視鏡検査前日入院)

[患者様用]患者名:

様

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ください。

担当医師名:

担当看護師名:

	外来にて	入院1日目 /	入院2日目 検査当日 /		
			検査前	検査中	検査後退院可能
患者目標	検査の流れが理解出来る		検査を受けることが出来る		痛みがなく治療が終了する 合併症なく退院出来る
治療処置	検査の同意書を記入していただきます。	<ul style="list-style-type: none"> <li>普段服用しておられる薬を持参して下さい。</li> <li>水またはお茶(500ml3本)を持ってきてください。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>朝食は食べられません</li> <li>下剤を7時頃から服用します</li> <li>腸の動きを良くするために午前中動いていただきます</li> <li>排便の状態を確認させていただきますので排便時はナースコールでお知らせください。</li> <li>便の状態によって浣腸させていただく場合があります。</li> <li>眼鏡、ネックレス、指輪、時計、ヘアピンなどの金具ははずしてください</li> <li>体内に金属が入っている方は申し出てください</li> <li>検査用パンツにはきかえていただきます</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>検査中、看護師がお腹を押すことがあります</li> </ul>	
検査	採血(感染症)の確認をさせていただきます。	アレルギーの有無を確認します。			
血圧測定			<ul style="list-style-type: none"> <li>検査前に血圧を測定します</li> </ul> 		<ul style="list-style-type: none"> <li>検査終了後に血圧を測定します</li> <li>腹部症状の確認をします</li> <li>体を十分に休めて、排ガスを促してください(辛い場合は、看護師に申し出てください)</li> </ul>
栄養		<ul style="list-style-type: none"> <li>朝食時食べてはいけない<b>種類のある野菜果物(ごま、キュウイ、いちご、トマト)海藻類、実入りジュース、牛乳</b>は避けて下さい。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>昼は食べたり飲んだり出来ません</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>水分や食事の開始時間は検査後内視鏡室にてお知らせいたします。</li> <li>検査後は身体は休めてください</li> <li>許可があれば退院できます</li> </ul>
安静					
教育指導	<ul style="list-style-type: none"> <li>心臓病、糖尿病、前立腺肥大症、緑内障などの病気のある方は申し出てください。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>入院診療計画書について説明します。</li> <li>薬剤師から薬剤指導があります。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>同意書の確認をさせていただきます</li> <li>排便を促しますので、高齢の方は下着の替えもしくはリハビリパンツなどを用意下さい</li> <li>切除した場合、お酒(アルコール類)は一週間は禁酒して下さい</li> <li>二次精査の方は、精密検査依頼書を持参して下さい</li> </ul> 	<ul style="list-style-type: none"> <li>何か変わったことがあればすぐにお知らせください</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>必要時、検査結果の説明があります</li> <li>検査後腹痛、吐き気、下血などの症状があればすぐに看護師に申し出てください。</li> <li>退院が決まれば退院療養計画書・再診について説明を行います。</li> </ul>
	※症状の経過により、検査予定、入院期間など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受けるとともに、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)