


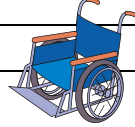








病棟 \_\_\_\_\_ 号室 \_\_\_\_\_  
 患者氏名 \_\_\_\_\_ 病名 \_\_\_\_\_

主治医( \_\_\_\_\_ ) 担当看護師( \_\_\_\_\_ )  
 担当医( \_\_\_\_\_ ) 説明者( \_\_\_\_\_ )

内視鏡的大腸ポリペクトミーを受ける患者様へ(1泊2日) 特別な栄養管理の必要性  有  無

月日	入院日・治療日( / / ) 治療前	治療後	退院日( / / ) 治療後1日目
目 標	安心して治療を受けることができる	出血がない	
薬	・薬剤師が持参薬・中止薬の確認に伺います 	・持参薬・内服薬は中止です	・持参薬・内服薬の再開について説明します
処置	・治療前に病室で点滴を行います 		
検 査	・身長・体重・体温・血圧・脈拍を測ります		
活 動	・内視鏡室より連絡がありましたら看護師が声をかけます 処置できる便の性状になったら検査を受けることができます ※時間が前後することがあります ご了承下さい ・内視鏡室へは歩いて行きます ・必要な方は車椅子等で行きます	・車椅子でお部屋に戻ります ・鎮静薬の影響でふらつくことがあります ・治療後、トイレ・洗面は可能ですが、なるべく安静にお過ごし下さい	・制限はありません
食 事	・治療前までは、飲水(お水・お茶)はできません 	・検査後は禁飲食です	・朝食(常食)が出来ます
清 潔	・治療当日はシャワーには入れません		
排 泄		・治療終了後、車椅子用のトイレをお使い下さい ・便ができましたら、性状を確認しますので、流さずに呼び出しボタンをおして下さい ・出血や腹痛がある場合はすぐに申し出て下さい	
説 明 指 導	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ネームバンドを左右どちらかの手首に装着します</li> <li>・入院時に病棟の説明をします (詳細は「入院のご案内」ご参照下さい)</li> <li>・同意書を看護師にお渡し下さい</li> <li>※外出・外泊に関しては医師の許可が必要です</li> </ul>    	<p>退院後1週間は</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・消化の良い食事を心がけ、刺激の強いものやアルコール類はさけて下さい。</li> <li>・安静を心がけ、激しい運動(ジョギング、ゴルフ等)や出張・旅行などの遠出は控えて下さい。</li> <li>・入浴は避け、シャワー程度にして下さい。</li> <li>・万が一、腹痛・下血・タール便(黒い便)・発熱などの症状がみられた時は、当院に連絡し主治医(夜間休日は当直医)の指示を受けて下さい。</li> </ul> <p>東京医療センター TEL 03-3411-0111</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・退院後の生活について説明があります</li> </ul>
その他	<ul style="list-style-type: none"> <li>※薬のアレルギー、喘息、心臓病、高血圧、糖尿病、緑内障、前立腺肥大症のある方はお知らせください</li> <li>※抗血栓薬(バナルジン、ワーファリン、バイアスピリン、パファリン、プラビックス、プラザキサなど)を飲んでいる方はお知らせください</li> <li>※入れ歯、指輪、時計、ピン、眼鏡、コンタクトレンズ、補聴器等は外して下さい</li> </ul> <p>【ご家族の方へ】          治療当日は、可能であれば治療予定時間の1時間前までに来院して下さい          面会時間は15時～20時までです          治療中は、病棟で指示された所でお待ち下さい</p>	<p>『退院の手続き』について</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>①8時30分以降に、看護師がお部屋まで【入院通知書】を届けます。</li> <li>②外来1階入退院受付で退院の手続きを行います。(休日は夜間救急受付です)</li> <li>③【手続き完了通知書】を受け取り、病棟に戻って頂きます。</li> <li>④手続き完了通知書をスタッフステーションで提出していただき、ネームバンドをはずします。</li> <li>⑤お部屋に忘れ物がないか、看護師と確認します。</li> </ol> <p>※退院時アンケートのご協力をお願いします。記入後、スタッフステーションカウンターのBOXに入れて下さい。</p>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: auto;">ご署名</div>