

内視鏡的逆行性膵胆管造影（ERCP）を受けられる 様 の 入院計画表 （患者ID： \_\_\_\_\_） 平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

岡山赤十字病院 病棟（ ）（ ）科 主治医（ ） 受け持ち看護師（ ） 患者様（代理人）署名（ ）

| 目標    |     | ○内視鏡治療を受ける理解ができている  | ○内視鏡治療後、合併症なく過ごせる  |     |  | ○症状の出現なく過ごすことができる   |   |
|-------|-----|---|--|-----|--|---|---|
| 経過    |     | 月 日<br>手術当日   |  |     | 月 日  | 月 日   |   |
|       |     | 手術前   | 手術中  | 手術後 | 2日目  | 3日目以降   |   |
| 説明    | 医師  | <ul style="list-style-type: none"> <li>主治医よりご本人・ご家族の方に説明があります。</li> <li>入院療養計画書・説明同意書をお渡しします。</li> </ul>                            |  |     | <ul style="list-style-type: none"> <li>場合によりご本人・ご家族へ検査結果の説明があります。</li> </ul>   |   | <ul style="list-style-type: none"> <li>主治医より説明後、退院許可がでます。</li> <li>状態により退院日が前後することがあります。</li> </ul> |
|       | 薬剤師 | <ul style="list-style-type: none"> <li>使用する薬剤について説明します。</li> <li>薬についてお聞きになりたいことがあればおっしゃってください。</li> </ul>                          |  |     |  |   |   |
|       | 看護師 | <ul style="list-style-type: none"> <li>病棟・病室の案内および入院から説明があります。</li> <li>看護に対するご要望をお聞きします。</li> <li>今までにかかった病気についてお聞きします。</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>切開する際は足にアースをとりつけます。</li> <li>痛いときや具合の悪いときなど手をあげて教えてください。</li> </ul>             |     | <ul style="list-style-type: none"> <li>抗凝固剤内服再開について説明。</li> </ul>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>退院の説明をします。</li> <li>抗凝固薬を再開します。</li> </ul> |   |
| 検査・処置 |     | <ul style="list-style-type: none"> <li>血圧、脈拍、体重測定、採血が必要があれば心電図をします。</li> </ul>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>手術前には排尿をすませてください。</li> <li>義歯のある方は、はずしてください。</li> <li>ポタンのない服に着替えます。</li> </ul> |     | <ul style="list-style-type: none"> <li>血圧・脈拍測定をします。</li> <li>手術2時間後に採血があります。</li> <li>心電図モニター装着、酸素投与をします。</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>朝、採血をします。</li> </ul>                       |   |
| 注射・内服 |     | <ul style="list-style-type: none"> <li>現在内服しているお薬を確認します。（抗凝固剤を内服されている方は、医師の指示にて中止となるものもあります。）</li> </ul>                            | <ul style="list-style-type: none"> <li>昼12時から右手に点滴の針をいれ、翌日の朝まで点滴をします。</li> </ul>                                       |     | <ul style="list-style-type: none"> <li>嘔気・胃痛等の症状があれば知らせてください。</li> </ul>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>採血の結果により点滴の針を抜きます。</li> </ul>              |   |
| 食事    |     | <ul style="list-style-type: none"> <li>絶飲食となります。</li> </ul>   |  | →   | <ul style="list-style-type: none"> <li>翌日まで絶食です。</li> <li>採血結果により飲水できます。</li> </ul>                                  | <ul style="list-style-type: none"> <li>昼から5分粥、夕から全粥です。</li> </ul>                 | <ul style="list-style-type: none"> <li>並食となります。</li> </ul>  |
| 清潔    |     | <ul style="list-style-type: none"> <li>入浴できます。</li> </ul>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>女性の方は化粧をしないでください。</li> </ul>  |     |  |   |   |
| 排泄    |     |   |  |     |  | <ul style="list-style-type: none"> <li>普通の便と色が違っていたら教えて下さい。</li> </ul>            |   |
| 安静度   |     | <ul style="list-style-type: none"> <li>制限なし。</li> </ul>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>検査室へご案内します。</li> </ul>  |     | <ul style="list-style-type: none"> <li>ストレッチャーで病室へ帰ります。</li> <li>血液検査の結果が分かるまでベッドで安静にしてください。</li> </ul>              | <ul style="list-style-type: none"> <li>嘔気、胃痛等の症状があれば知らせて下さい。</li> </ul>           |   |

上記の入院診療計画書は、およその経過の目安です。状態、状況により多少の変化がありえることをご了承下さい。

特別な栄養管理の必要性 有・無  
総合的な機能評価： 自立 ・ 一部介助 ・ 全介助

岡山赤十字病院 開始年月日：平成28年2月