

内視鏡的十二指腸乳頭切開術（EST）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<br>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>入院日   | 月 日<br>手術当日   |  |  | 月 日<br>2日目  | 月 日<br>3日目   | 月 日<br>4日目  |
|       |     |  | 手術前   | 手術中  | 手術後  |   |  |   |
| 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、退院許可が得られます。</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>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>手術終了後は、看護師が迎えにいきます。</li> </ul>              |  |   | <ul style="list-style-type: none"> <li>退院の説明をします。</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>ボ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>手術後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>服薬の可否を主治医に確認します。（抗凝固剤を内服されている方は、1週間前より中止となります。）</li> </ul>                                  | <ul style="list-style-type: none"> <li>朝10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>胃の泡を消すシロップを内服し、緊張をとるための筋肉注射をします。</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分粥です。</li> </ul>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>朝から全粥です</li> </ul>    | <ul style="list-style-type: none"> <li>並食となります。</li> </ul>  |
| 安静度   |     | <ul style="list-style-type: none"> <li>制限なし。</li> <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> <li>検査室へは車椅子で行きます</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安静にしてください。</li> </ul>                  | <ul style="list-style-type: none"> <li>普通の便と色が違っていたら教えてください。</li> <li>嘔気、胃痛等の症状があれば知らせてください。</li> </ul> |  |   |

岡山赤十字病院

開始年月日：H15. 9

改正年月日：H25. 12

H27. 3

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