

内視鏡的逆行性膵胆管造影（ERCP）を受けられる 様（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 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"> 主治医よりご本人・ご家族の方に説明があります。 入院療養計画書・説明同意書をお渡しします。 | | | <ul style="list-style-type: none"> 場合によりご本人・ご家族へ検査結果の説明があります。 | | <ul style="list-style-type: none"> 主治医より説明後、退院許可が得られます。 状態により退院日が前後することがあります。 |
| | 薬剤師 | <ul style="list-style-type: none"> 使用する薬剤について説明します。 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。 | | | | | |
| | 看護師 | <ul style="list-style-type: none"> 病棟・病室の案内および入院から説明があります。 看護に対するご要望をお聞きします。 今までにかかった病気についてお聞きします。 | <ul style="list-style-type: none"> 切開する際は足にアースをとりつけます。 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。 | | <ul style="list-style-type: none"> 抗凝固剤内服再開について説明。 | <ul style="list-style-type: none"> 退院の説明をします。 抗凝固薬を再開します。 | |
| 検査・処置 | | <ul style="list-style-type: none"> 血圧、脈拍、体重測定、採血が必要があれば心電図をします。 | <ul style="list-style-type: none"> 手術前には排尿をすませてください。 義歯のある方は、はずしてください。 ポタンのない服に着替えます。 | | <ul style="list-style-type: none"> 血圧・脈拍測定をします。 手術2時間後に採血があります。 心電図モニター装着、酸素投与をします。 | <ul style="list-style-type: none"> 朝、採血をします。 | |
| 注射・内服 | | <ul style="list-style-type: none"> 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。） | <ul style="list-style-type: none"> 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。 | | <ul style="list-style-type: none"> 嘔気・胃痛等の症状があれば知らせてください。 | <ul style="list-style-type: none"> 採血の結果により点滴の針を抜きます。 | |
| 食事 | | <ul style="list-style-type: none"> 絶飲食となります。 | | → | <ul style="list-style-type: none"> 翌日まで絶食です。 採血結果により飲水できます。 | <ul style="list-style-type: none"> 昼から5分粥、夕から全粥です。 | <ul style="list-style-type: none"> 並食となります。 |
| 清潔 | | <ul style="list-style-type: none"> 入浴できます。 | <ul style="list-style-type: none"> 女性の方は化粧をしないでください。 | | | | |
| 排泄 | | | | | | <ul style="list-style-type: none"> 普通の便と色が違っていたら教えて下さい。 | |
| 安静度 | | <ul style="list-style-type: none"> 制限なし。 | <ul style="list-style-type: none"> 検査室へご案内します。 | | <ul style="list-style-type: none"> ストレッチャーで病室へ帰ります。 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。 | <ul style="list-style-type: none"> 嘔気、胃痛等の症状があれば知らせて下さい。 | |

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