

入院診療計画書 < 大腸ポリープ検査(2泊3日)を受けられる方へ >

特別な栄養管理の必要性の有無 有 ・ 無

(ID:) 患者氏名: 様 病棟 (病室)

病名: 主治医 : 印 担当看護師 : 印
在宅復帰

症状: 担当医 : 印 支援担当者* : 印

	治療前(外来)	入院日(病院) 月 日	治療当日		退院日 月 日
			月 日		
			治療前	治療後	
薬剤	お薬の服用できます。血液の流れをよくする薬を飲まれている方は、担当の医師に相談後、内服を一時中止して下さい。(ワーファリン・パナルジン・バファリンなど) 便秘がちの方は下剤の服用を行なって下さい、必要な方は処方致します。	寝る前に下剤のピコスルファートナトリウム1本をコップ1杯の水にいれ内服して頂きます。	朝、心臓病・高血圧のお薬のみ内服して頂きます。 (4:30 ・ 7:30)頃からニフレック・モビブレップを飲んで下さい。 または、(4:30 ・ 7:30)頃からビジクリアを15分おきに200mlの水で飲んで下さい。	病棟で点滴をします。	お薬の服用できます。血液の流れをよくする薬を飲まれている方は、指示あるまで中止して下さい。
処置	心臓ペースメーカーを使用している方は、担当の医師にお伝え下さい。				
検査			治療前に血液検査があります。		
安静度				トイレ・洗面以外は安静にして下さい。	午前中退院です。 過激な運動・力仕事・旅行は1週間程控えて下さい。
食事		海藻、こんにやく、もやし、きのこ類、大豆、とうもろこしなど消化の悪いものは避けて下さい。入院後は低残渣食を食べて頂きます。21時より絶食です。	絶食です。少量(コップ1杯程度)の水・お茶は飲まれても結構です。	絶食です。少量(コップ1杯程度)の水・お茶は飲まれても結構です。	朝より全粥低残渣食の食事ができます。 退院後は普通の食事が可能です。 アルコールは1週間控えてください。
清潔		入浴可能です。			退院当日はシャワー浴のみとして下さい。 入浴は退院翌日から可能ですが長湯をしないようにして下さい。
排泄		便の性状・排便回数を確認いたします。		血便があればお知らせ下さい。	血便があればお知らせ下さい。
患者様およびご家族様への説明	主治医から治療についての説明があります。 看護師からオリエンテーションがあります。	都合により治療に来られなくなった場合は、平日の午後2時から4時の間に電話(0852)24-2111 内線2400看護師()まで御連絡下さい。		必要に応じて薬剤師より薬の説明があります。	組織検査結果の説明は後日 1週間後位に致します。 退院後、血便・腹痛・発熱などの症状があれば、当院まで御連絡下さい。 松江赤十字病院 TEL(0852)24-2111
在宅復帰支援計画* 総合的な機能評価◇	日常生活動作 (自立 ・ 要介助) 注意して診療にあたります。				

注1 病名等は、現時点で考えられるものであり、今後検査等を進めていくに従って、変わり得るものです。

注2 入院期間については現時点で予想されるものです。

注3 *印は、地域包括ケア病棟入院料(入院医療管理料)を算定する患者様にあつては、必ず記入すること。

注4 ◇印は、入院患者に対して、総合的な機能評価を行った患者について、評価結果を記載すること。

※手術説明については別紙ご参照下さい。

上記の説明を受けました。 本人・家族