

内視鏡的大腸粘膜切除(EMR)を受ける患者様へ〔2泊3日用〕

患者様氏名: @PATIENTNAME

主治医署名:

受持看護師署名:

月/日	/	/	/	/	/	
経過	外来	入院前日	当日治療前	当日治療後	治療翌日	退院
達成目標	◇前処置・検査が確実にできる		◇安全に治療を受けることができる	◇腹痛や出血がない	◇腹痛や出血がない ◇食事制限がまもれる	◇退院後の生活に不安がない
治療・薬剤処置	服用している薬を教えてください(中止が必要な場合があります)	夕食後にマグコロールP1本を900mlの水に溶かして服用します 寝る前にラクソベロン1本を服用します	朝からマグコロールP1本を900mlの水に溶かして服用します	内服の再開時期について主治医よりお知らせします		
		内視鏡的にポリープを切除します				
検査	血液検査をします					
安静度			制限はありません	歩行可能ですが、なるべく安静にしてください		
栄養・食事	検査食を売店で購入して下さい 前日は検査食になります	食事は検査食を召し上がって下さい	朝・昼は 絶食 です 	水分摂取(水・お茶)は検査後より可能です。 夕食は欠食となります	朝より流動食が始まります 昼より5分粥うらごし食が始まります	退院後はお粥かうどんなどやわらかい、次回受診日まで消化のよい食事にして下さい。 
清潔					お湯を配りますので体をふいてください	退院の日はシャワーにしてください。翌日から入浴できます。
排泄				トイレは歩いていきます 排便時、看護師にお知らせください。便を観察させていただきます		
患者様・ご家族様への説明	検査・手術について医師より説明があります 治療同意書をお渡します		署名した手術同意書を提出して下さい 入れ歯、時計、指輪などの貴金属類は外して下さい	排便があったときは出血がないか観察して下さい 血便や腹部の異常があればお知らせ下さい	入院中に排便がなくても、下血や腹痛などの腹部症状がなければ退院となります 【退院後の生活について】 ・腹痛や血便などがあったときは消化器外来か、夜間や休日の場合は救急へ連絡して下さい ・1週間は禁煙し、アルコールは禁止です ・1週間は腹圧のかかる(トイレで力む、重い物を持つ)ことは避けてください	

※病名、入院期間は現時点で考えられるものであり、治療・検査等を進めるにしたがって変わることがあります

本人・家族署名

説明者署名

本人・家族への説明

年 月 日