

# 入院診療看護計画表(内視鏡的大腸ポリープ切除術)

病棟 病室 号 氏名( 様)


担当医( ) ( ) ( )

看護師( )

項目	病日 ( )		入院 日目 ( )		入院 日目 ( )	
	入院 日目		入院 日目		入院 日目(退院)	
	内視鏡手術前日		内視鏡手術当日		内視鏡手術後1日目	
	術前		術中		術後	
目標	<input type="checkbox"/> 検査に対する理解ができている <input type="checkbox"/> 治療に関する不安がない		<input type="checkbox"/> 苦痛なく治療が受けられる		<input type="checkbox"/> 腹痛を起こさない <input type="checkbox"/> 出血を起こさない	
予定	<input type="checkbox"/> 寝る前に下剤をコップ一杯の水で飲んでください (薬名:ピコスルファートナトリウム 5ml)1/2本 		<input type="checkbox"/> 9:00 はきけ止めの薬を2錠飲んでください (薬名:プリンペラン) <input type="checkbox"/> 9:30 腸の洗浄液を飲みます ※2リットルを2時間かけて飲んでください (15分毎に200mlずつをめに) ※胃の手術等がある場合はお申し出ください <input type="checkbox"/> 点滴があります 			
食事	<input type="checkbox"/> 病院食のみ食べてください <input type="checkbox"/> 21:00以降 食事はできません(絶食) 水分は取ることができます (お茶・水・ポカリスエット)  		<input type="checkbox"/> 昼までは水分を取ることができます (お茶・水・ポカリスエット) 		<input type="checkbox"/> 指示があるまで 食事、水分の補給はできません(絶飲食) <input type="checkbox"/> 夕食は指示に従ってください 	
活動	<input type="checkbox"/> 制限はありません 				<input type="checkbox"/> ベッド上安静(検査後2時間)  <input type="checkbox"/> 翌朝まで安静にしてください	
清潔	<input type="checkbox"/> 入浴・シャワーできます 				<input type="checkbox"/> 入浴・シャワーできません	
説明指導	<input type="checkbox"/> 看護師より内視鏡の前処置説明があります  <ul style="list-style-type: none"> <li>・手術の承諾書</li> <li>・内視鏡問診票</li> </ul> を提出してください <input type="checkbox"/> 薬を飲んでいる方は、看護師にお申し出ください <input type="checkbox"/> 内視鏡検査用トランクスを売店にて購入してください		<input type="checkbox"/> 着替えのパンツ・ティッシュペーパーを 用意してください		<input type="checkbox"/> 出血の有無を確認してください  <input type="checkbox"/> 退院時の指導があります (上記退院指導を参照) 	

■退院指導■

- ・1~2週間は刺激物を避け、アルコールの禁止
- ・腹圧をかけない
- ・激しい運動・旅行は禁止
- ・腹痛・出血の有無
- ・中止薬の開始
- ・外来受診日  
 月 日( ) 時 分  
 担当医( )



この計画は現時点のもので、病状によって治療・看護の内容を変更します。変更があれば、その都度説明させていただきます。不安なこと・心配なことがあればお申し出ください。