

















入院診療看護計画表(内視鏡的大腸粘膜切除術(治療前日入院)治療日:月曜日・木曜日)

病棟 病室 号 氏名(富士通 太郎)様 担当医() () () 看護師()

項目	病日 / ()		治療当日		治療後1日目	治療後2日目	治療後3日目(退院)
	治療前日	治療前	治療後				
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"/> 6:00 吐き気止めの薬を2錠飲んでください (薬名:プリンペラン) <input type="checkbox"/> 7:00 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ずつをめどに) ※胃の手術等がある場合はお申し出ください 			<input type="checkbox"/> 採血・尿検査があります 		
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(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 (茶・水・ポカリスエット)	<input type="checkbox"/> 絶食です 	<input type="checkbox"/> 許可が出たら食事可能です (流動食) ↓ (5分粥) 		<input type="checkbox"/> 許可が出たら食事可能です (全粥) 	<input type="checkbox"/> 許可が出たら食事可能です (全粥) 
活動	<input type="checkbox"/> 制限ありません 	<input type="checkbox"/> 制限ありません	<input type="checkbox"/> ベッド上安静です  <input type="checkbox"/> 治療4時間後より トイレまで歩行可能です	<input type="checkbox"/> 許可が出たら自由に歩行できます (病棟内) 			
清潔	<input type="checkbox"/> 入浴・シャワーができます 		<input type="checkbox"/> 入浴・シャワーできません		<input type="checkbox"/> 担当医の許可が出たら シャワーが可能です 		
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  <div style="border: 1px solid black; border-radius: 10px; padding: 5px; display: inline-block;"> 手術の承諾書・ 内視鏡問診票を 提出してください </div> <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"/> 着替えのパンツを用意してください 					<input type="checkbox"/> 退院時の説明があります <div style="border: 1px solid black; border-radius: 15px; padding: 10px;"> <p>◆退院時指導◆</p> <ul style="list-style-type: none"> ・規則正しい生活をしましょう ・アルコールを控えましょう ・腹痛、吐血、黒色便があれば 来院して下さい <p>・次回受診日 (月 日 曜日 時 分) 担当医:</p> </div>