







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（
 担当医（ ）（ ）（ ） 看護師（ ）

項目	病日	入院 日目 内視鏡手術当日 術後	入院 日目(退院) 内視鏡手術後1日目
	目標	<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"/> 点滴があります 		<div style="border: 1px solid black; border-radius: 15px; padding: 10px;"> <p>■退院指導■</p> <ul style="list-style-type: none"> ・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（ ）  </div>
食事	<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 	<input type="checkbox"/> 朝食は指示にしたがってください	
活動	<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	<input type="checkbox"/> 制限はありません	
清潔	<input type="checkbox"/> 入浴・シャワーできません	<input type="checkbox"/> シャワーができます （入浴は退院翌日からできます） 	
説明指導	<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） 	

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。