






下部ESD

患者様用

様

担当医:

月 日	/		/		1日目	2日目	3日目	/
項目	経過	入院	検査前日	検査当日	1日目	2日目	3日目	退院
達成目標	入院生活・治療について理解できる		治療について理解できる	合併症なく過ごせる	合併症なく過ごせる	食事摂取できる		日常生活に不安なく退院できる
<ul style="list-style-type: none"> 治療 薬剤 (点滴・内服) 処置 	<input type="checkbox"/> 入院前飲んでいたお薬があれば薬剤師が確認します 	<input type="checkbox"/> 下剤を内服します <input type="checkbox"/> 点滴を入れ準備をします	検査前 <input type="checkbox"/> 下剤を内服します <input type="checkbox"/> おなかの中のガスを排出するお薬を飲みます <input type="checkbox"/> 検査用の衣服に着替えます <input type="checkbox"/> 点滴を行います 	検査後 <input type="checkbox"/> ストレッチャーで帰ってきます <input type="checkbox"/> 点滴を行います 	<input type="checkbox"/> 点滴を行います	<input type="checkbox"/> 点滴をします		
検査			内視鏡を行います		採血			
活動・安静度	制限なし	制限なし	制限なし	トイレ歩行のみ可	病棟内歩行可			
食事		流動食	水分のみ摂取可能	水分のみ摂取可能	水分のみ摂取可能	5分粥食	全粥食	常食
清潔			/		体拭きをします		体拭きをします	
排泄	病棟のトイレを使用させていただきます							
患者様及びご家族への説明 服薬指導	<input type="checkbox"/> 入院生活の説明をします			<input type="checkbox"/> おなかの痛みや下血がある場合は看護師に申し出てください <input type="checkbox"/> 腹圧をかけないように過ごしてください				<input type="checkbox"/> 生活の注意点について説明します 