



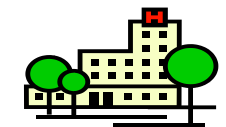


大腸ESD(内視鏡的粘膜下層剥離術)を受けられる患者様へ

**ID _____
 **NAME _____ 様
 担当医 _____

経過 月日	手術前日 **HIDUKE1	手術当日(術前) **HIDUKE2	治療当日(術後)	治療後1日目 **HIDUKE3	治療後2日目 **HIDUKE4	治療後3日目 **HIDUKE5
食事	<ul style="list-style-type: none"> ・昼は消化の良いものをお出しします。 ・昼食後より食べられません。 ・水は飲めます(お茶・水のみ)。 	<ul style="list-style-type: none"> ・水分は飲めます(水のみ)が、便の性状が処置できる状態に整った後より飲水不可になります。(看護師がお知らせします) ・食事は食べられません。 ・排便時は看護師が確認しますので、呼んで下さい。 	<ul style="list-style-type: none"> ・麻酔からしっかり目が覚めたら、看護師が訪室し、水分摂取をお知らせします。 ・食事は食べられません。 	<ul style="list-style-type: none"> ・食事は食べられません。 	<ul style="list-style-type: none"> ・昼より五分粥食開始。 ・食事形態が徐々に変更していきます。 ・間食は避け、病院食だけにして下さい。 	<ul style="list-style-type: none"> ・朝より全粥食に変更になります。
処置	<ul style="list-style-type: none"> ・既往に糖尿病があれば、入院中血糖測定を行うことがあります。 	<ul style="list-style-type: none"> ・検査着に着替えます。 ・朝6時から下剤を2時間かけて内服します。 	<ul style="list-style-type: none"> ・腹部症状など、全身状態の観察をします。 ・心電図と酸素濃度を測る機器がつかめます。 	<ul style="list-style-type: none"> ・心電図と酸素濃度を測る機器が外れます。 		
内服 注射	<ul style="list-style-type: none"> ・持参薬の内容を医師が確認し、必要分処方があります。 ・下剤を2種類内服します。 ・抗血栓薬の内服の継続・休薬の確認をします。 	<ul style="list-style-type: none"> ・出棟前から点滴をします。 	<ul style="list-style-type: none"> ・持続点滴をします。 ・術後より抗生剤を投与することがあります。 		<ul style="list-style-type: none"> ・早ければ、点滴が終わります。 	<ul style="list-style-type: none"> ・退院後のお薬の内服については、薬剤師からの説明があります。
全身管理 検温	<ul style="list-style-type: none"> ・適宜、検温します。 	<ul style="list-style-type: none"> ・治療に行く前に検温をします。 	<ul style="list-style-type: none"> ・適宜、検温をします。 	<ul style="list-style-type: none"> ・適宜、検温します。 	<ul style="list-style-type: none"> ・適宜、検温をします。 	<ul style="list-style-type: none"> ・適宜、検温をします。
活動 安静	<ul style="list-style-type: none"> ・特に制限はありません。 		<ul style="list-style-type: none"> ・麻酔からしっかり目が覚めたら、トイレ歩行のみできます。(基本ベッド上安静です) ・最初は看護師をよんでください。 	<ul style="list-style-type: none"> ・採血結果確認後、病棟内は自由に歩けます。 ・午後よりシャワー浴可能になります。 	<ul style="list-style-type: none"> ・特に制限はありません。 	<ul style="list-style-type: none"> ・経過に問題なければ、退院となります。
検査	<ul style="list-style-type: none"> ・採血があります。 			<ul style="list-style-type: none"> ・採血があります。 		
リハビリ	<ul style="list-style-type: none"> ・リハビリはありません。 	<ul style="list-style-type: none"> ・リハビリはありません。 	<ul style="list-style-type: none"> ・リハビリはありません。 	<ul style="list-style-type: none"> ・リハビリ指示がある場合 ・リハビリ開始します ・症状に応じて座位、立位、歩行練習を段階的に進めます。 	<ul style="list-style-type: none"> ・リハビリ指示がある場合 ・必要に応じて筋力増強運動や階段昇降練習などを実施します。 ・退院後の運動や生活における注意点について説明します。 	<ul style="list-style-type: none"> ・リハビリ指示がある場合 ・退院日のリハビリはありません。
説明 指導	<ul style="list-style-type: none"> ・爪を切っておき、化粧はしないで下さい。 	<ul style="list-style-type: none"> ・アクセサリー類(指輪・ネックレスなど)、時計、義歯、湿布、眼鏡、コンタクトをはずしているか確認します。 ・水っぽい便になればトイレのナースコールで看護師を呼んで下さい。便の性状を確認します。 	<ul style="list-style-type: none"> ・腹痛や便に血が混ざっていたらお知らせ下さい。 	<ul style="list-style-type: none"> ・腹痛や便に血が混ざっていたらお知らせ下さい。 		<ul style="list-style-type: none"> ・次回外来受診日の説明をします。 
			署名日: 年 月 日	患者・家族(続柄:)		

これはあくまでも予定です。予定通りいかない場合もありますのでご了承下さい。 ツカザキ病院