

ID:

様 入院診療計画書 病名/症状(大腸ポリープ /

)大腸ポリープ切除を受けられる方へ

	入院当日 (/)	1日目・退院日 (/)
検査 処置	内視鏡室で行います(看護師が案内します) 検査着に着替え、点滴を始めます 	午前中の退院となります 状態に応じて入院日数が増えることもあります 
薬 注 射	1-2Lの下剤を飲んでいただきます 心臓、血圧の薬は内服して下さい 抗凝固剤、糖尿病の薬は内服しないで下さい 状況に応じ薬剤師がご説明に伺います インスリンの注射はしないで下さい 	緩下剤を毎食後内服します(1週間) 抗凝固剤、糖尿病薬、インスリンの再開は医師の指示に従って下さい 点滴は異常がなければ10時頃抜きます 
食 事	本日は絶食です 水やお茶は飲んでも構いません  	異常がなければ朝から食事ができます 
	特別な栄養管理の必要性 有 ・ 無 (どちらかに○)	
清 潔	入浴できません	シャワー浴ができます 
活 動 休 息	治療後、トイレ以外はベッド上で安静にしてください	病院内は自由です 
排 泄	トイレに行けます	排便時、出血がないか確認します
リハビリ	リハビリが必要な場合は別途「総合実施計画書」を作成し、ご説明の上リハビリを開始します	
総合的な 機能評価	65歳以上、又は特定疾病を有する40歳から65歳未満の方は総合的な機能評価を行います	
看護計画	担当看護師が看護の計画についてご説明いたします	
説 明	入院オリエンテーションを行います 治療結果の説明があります 	便が固くならないよう指示通り下剤を飲んで下さい 便が柔らかい時などは下剤を調節して下さい 退院指導を行います  
その他	切除後出血を防ぐ為、禁煙になります 	肛門より出血した場合、外来受診して下さい

この予定表は、患者さんの状態に応じて変わることがあります。
何かご質問があれば看護師にお尋ねください。

主治医 _____ 年 ____ 月 ____ 日
看護師 _____ 年 ____ 月 ____ 日

管理栄養士 _____
セラピスト _____

済生会福岡総合病院 内科 病棟

患者署名 _____ 年 ____ 月 ____ 日
代諾者署名 _____ (続柄) _____ 年 ____ 月 ____ 日

薬剤師 _____

2021年 11月