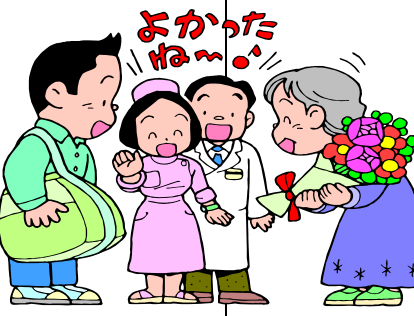


内視鏡的胃粘膜下層剥離術（胃ESD）を受けられるID: 様へ

パスコード:05006 世代:1

発行日:1900/01/00

経過	入院日	治療前	治療後	治療後1日目	治療後2日目	治療後3日目	治療後4日目	治療後5日目	治療後6日目 退院日	退院後の診察
月日	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
達成目標	治療について理解 できる	不安なく治療が 受けられる	合併症を起こさず、安 静が守れる	出血が見られ ない	食事開始後 腹部症状が 見られない				消化器症状がな い	療養生活が継続できる
治療・処置 検査 薬剤(点滴)				☐ 採血(朝) ☐ 胃カメラ				☐ 採血(朝)		退院後の療養上の 留意点 ・治療部の刺激になるため、油料理や香辛料、酸性の強い物、炭酸飲料、飲酒は控えてください ・指示された内服は守ってください ・観便をしてください ・下血・吐血があれば受診してください 
	☐ 薬剤師より治療後の薬について説明があります 	☐ 指示のある薬を朝6時に少量の水で飲んでください(以降指示があるまで絶飲食です) ☐ 午前中、治療の前に部屋で点滴を開始します(食事が始まるまで点滴を続けます)	☐ 検査後より1日4回水薬の内服がはじまります 		☐ 胃薬の内服がはじまります 					
食事	☐ 22時以降絶食です	☐ 絶飲食です 	☐ 1時間後より少量飲水可です	☐ 胃カメラ1時間後より飲水制限なしです	☐ 潰瘍3分食が始まります 	☐ 潰瘍5分食になります 		☐ 潰瘍全粥食になります 		
安静度	☐ 制限ありません		☐ トイレ歩行のみできます	☐ 室内歩行できます	☐ 制限ありません 					
排泄			☐ 治療後ふらつく場合があるので初回のトイレ時はナースコールを押してください	☐ 黒い便がでたらお知らせください 						
清潔	☐ 制限ありません					☐ 入浴できます 				
患者様及びご家族への説明	☐ 持参薬の確認をさせていただきます ☐ 医師より入院・治療について説明があります ☐ 名前確認のためにネームバンドをつけさせていただきます ☐ レンタルパジャマの希望についてうかがいます ☐ 入院中検温があります ☐ 不安なことがあれば相談してください	☐ 病棟を離れる際はスタッフステーションに声をかけてください ☐ 治療の時間になりましたら声をお掛けします(1階41番内視鏡室へいきます) 	☐ 治療後咽頭痛・腹痛・吐き気・嘔吐など何か変わったことがあれば教えてください 							

注)この予定表は現時点で考えられるものであり、検査、治療、内容や入院期間等は病状に合わせてその都度変更する場合がありますのでご了承ください。

主治医: