

ID

様

生年月日













病名

入院予定表

主治医

説明医

立ち会い看護師

	入院日（治療前日）	治療当日		治療後1日目	治療後2日目	治療後3日目	治療後4日目	退院日
		治療前	治療後					
治療・処置		検査着に着替えて、点滴をしながらストレッチャーで内視鏡室に行きます。 	内視鏡治療を行います。 					
点滴・注射・飲み薬			点滴があります。	普段のお薬は看護師が確認してから開始していただきます。				
検査				採血、レントゲンがあります。 				胃カメラの検査があります。 
日常的なケア	体温、血圧、脈拍を測ります。							
食事・栄養	夕食は食べられます。 夕食後の食事はできません。 お水は21時まで飲めます。	食べたり飲んだりしないで下さい。 	お食事はできません。 治療後はお水が飲めます。 	お食事はできません。 お水は飲めます。 	症状に応じた食事ができます。			
病院内の活動や安静	制限はありません。		治療後はトイレ、洗面以外はベッドで休んでいて下さい。 	病棟内を動けます。		制限はありません。		
入浴・シャワー	シャワーのご希望があれば看護師にお声をかけて下さい。			体を拭けます。	シャワーできます。			
説明・指導・教育	看護師が入院生活について説明します。			薬剤師がお薬についての説明します。 入院中に管理栄養士が術後の栄養指導を行います。				看護師が退院後の注意点について説明します。 看護師が次回の外来診察日についてご案内します。
痛みの対応	痛み止めの薬が使えます。 ※痛みがある時は我慢せずにお声がけ下さい。							
その他/留意点	特別な栄養管理の必要性があります。 ※入院時に栄養状態の評価を行い、必要に応じた栄養管理を行います。 ★検査時に履く紙オムツ（マジックテープ式または履くタイプ式）を1枚ご用意下さい。 ※2階のコンビニで購入できます。		たばこは控えてください。 検査に行く前に入れ歯、時計、指輪、ヘアピン、湿布、眼鏡は、はずしてください。 治療中に眠くなるお薬を使いますのでオムツを着用します。 検査後、安静・食事について説明いたします 気分が悪い時や胃の痛みがある場合は直ぐにお知らせ下さい。 					胃カメラの結果、医師の許可があれば退院になります。
ご要望やご希望があればご記入ください								

上記の内容について説明を受けました。

患者氏名

家族氏名（続柄）

（自筆の場合、押印は不要です。）