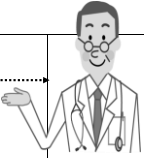


入院予定表(兼看護計画書)

食道・胃ESDを受ける方へ

患者 様

説明 日: 年 月 日
説明看護師氏名:

	入院日(治療前日)	治療日当日		治療後第1日	治療後第2日	治療後第3日	治療後第4日	治療後第5日	退院日
		治療前	治療後						
	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
治療処置	内服薬の確認をします。	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。 点滴の針を入れ させていただきます。					点滴の針を抜きます。		胃カメラの結果、医師の許可があれば退院になります。 
点滴注射飲み薬	糖尿病の薬を飲んでいる場合は中止します。	点滴があります。		いつも飲んでいた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			内視鏡治療を行います。 	血液検査があります。 レントゲン撮影があります。					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	夕食は食べられません。 夕食後は食事はできません。	お水は6時まで飲めます。	お食事はできません。 治療後はお水は飲めます。	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。 				朝食は食べられません。 お水は6時まで飲めます。
病院内の活動や安静	特に制限はありません。	特に制限はありません。	治療後はトイレ、洗面以外はベッドで休んでいてください。	トイレ・洗面以外はできるだけベッドで休んでいてください。	病棟内であれば普通に動いてかまいません。				
清潔	シャワーのご希望があれば看護師に声をかけてください。	シャワー浴はできません。		体を拭いて着替えます。	シャワーを浴びることができます。				
説明指導教育	担当医より検査についての説明があります。 ★ご家族の方も同席してください。 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。	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った場合には、すぐにお知らせください。	食事・内服薬についての説明をさせていただきます。				担当医より今後の治療予定の説明があります。 看護師より退院後の注意点について説明があります。	
痛みへの対応			痛みがある場合は、点滴の痛み止めが使用できます。						
その他/留意点	★検査時に紙オムツをはくので、紙オムツを1枚ご用意ください。 2階のコンビニで購入できます。								次回の外来診察日をご案内します。 

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)

(自署であれば押印は不要です)


前橋赤十字病院
 MAEBASHI RED CROSS HOSPITAL