

## 内視鏡的大腸ポリープ切除術で入院される方の入院診療計画書

ID \_\_\_\_\_ 氏名 \_\_\_\_\_ 様 (男・女) M T S H \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日生 \_\_\_\_\_ 歳 主治医 \_\_\_\_\_ 担当看護師 \_\_\_\_\_ 在宅復帰支援担当者 \_\_\_\_\_  
特別な栄養管理の必要性 有・無 (どちらかに○)

	外来( / )	手術前日( / )	手術当日( / )			手術後1日目( / )退院	退院後外来受診日まで
			自宅	入院後(手術前・手術中)	手術後		
食事栄養		・食事内容は別紙案内をお守り下さい。夕食は21時までに食べて下さい。21時以降でも水とお茶は飲むことができます。	・朝食は食べないで下さい。水とお茶は飲むことができます。	・食事をとることはできませんが水とお茶は飲むことができます。	・食事をとることはできません。水とお茶は19時から飲むことができます。	・消化の良い朝食が出来ます。	・食事は普段通りで構いません。(油っぽいものや刺激物は避けましょう。)
安静度		・制限はありません。	・制限はありません。	・制限はありません。	・トイレと洗面所は歩いていけます。ベッド上で静かに過ごして下さい。	・歩行可能です。病室内で静かに過ごして下さい。	・日常生活は下記のご注意をお守り下さい。入浴はできます。
薬	・入院前日に服用する薬をお渡しします。 ・服用中のお薬があれば医師に知らせて下さい。 ・下記のお薬は中止日から服用しないで下さい。	・夜寝る前にセンソンド(ピンクの粒)2錠を服用して下さい。	・朝のお薬は医師の指示したものを服用して下さい。	・入院後、下剤を服用します。(排便の様子を確認しますので排便がありましたらナースコールして下さい。) ・排便の状況で浣腸を行うことがあります。 ・治療1時間前位から点滴を始めます。		・朝の検査の結果が出てから点滴を抜きます。	・休んでいた薬は下記の再開日から服用して下さい。
検査治療	・採血・心電図・レントゲン検査があります。			・内視鏡でポリープを切除します。(15時30分ごろ開始予定)		・朝、採血とレントゲン検査があります。	
説明指導	・医師が検査・手術について説明します。 ・看護師が必要物品及び手術前後の経過について説明します。		・午前9:30までに来院して下さい。	・署名した検査・手術同意書を看護師にお渡し下さい。 ・服用中のお薬を持参し、看護師にお渡し下さい。(退院時にお返しします) ・入院後、看護師の問診があります。 ・治療の前には金属類をはずして下さい。車いすで移動します。	・排便があったときは出血がないか観察しますので、流さずに看護師にお知らせ下さい。 ・腹部の異常(張りや痛み)があったらお知らせ下さい。	・お部屋のお荷物を整理してお待ちください。 ・次回の外来予約票とお薬のある方は病棟でお渡しします。 ・会計は10時過ぎに準備が出来ますので、1階にてお会計をお願いします。	<b>《退院後は下記の点にご注意下さい。》</b> ・腹痛・血便などがあった時は病院にすぐに連絡して下さい。 ・トイレで力む、重いものを持つ・激しい運動(ゴルフやランニングなど)は避けて下さい。 ・1週間はアルコールと喫煙は控えてください。

### 休薬

薬品名	中止日	再開日
1	月 日	月 日
2	月 日	月 日
3	月 日	月 日

### 入院医療費の概算(1泊2日)

3割負担 約46,000円＋差額室料等自費分  
 2割負担 約31,000円＋差額室料等自費分  
 1割負担 約16,000円＋差額室料等自費分

※医療費の概算は平均的なものです。詳しくは医事課までお問い合わせください。

\*これは、標準的なものです。年齢・合併症などによりずれが生じることもあります。

### 《在宅復帰支援計画》

・退院後の生活で不安や心配なことがありましたら、在宅復帰支援担当者(社会福祉士)にご相談下さい。患者様にあったサービスや支援の提案をさせていただきます。

上記につき、主治医から充分説明を受け、同意いたします。

主治医氏名 \_\_\_\_\_

印(本人・家族) \_\_\_\_\_