

# 大腸検査を受けられる方へ

(ID: \_\_\_\_\_ )

様へ

本人または家族の方:

(本人との続柄: \_\_\_\_\_)

主治医: \_\_\_\_\_ (印)

説明者: \_\_\_\_\_

説明日: \_\_\_\_\_






年

月

(病棟・病室 : \_\_\_\_\_)

病棟・ \_\_\_\_\_

|            |   |
|------------|---|
| 病名         |   |
| 推定入院期間     | 日程度   |
| 症状         |   |
| 特別な栄養管理の有無 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 |

|                | 入院日 1日目   | 2日目   | 3日目  |
|----------------|---|---|--|
|                | 月 日   | 月 日(検査前)  | 月 日(検査後)   |
| 到達目標           | ・精神的、身体的に問題なく検査に臨むことができる  |   | ・検査後、合併症なく経過できる  |
| 治療<br>処置<br>薬剤 | ・14時まで入院支援室<br>(休日は救急部)にお越し下さい<br>・就寝前に下剤を4錠内服します   | ・朝9時から下剤を内服します<br>・指示により点滴を開始します<br>・検査は午後より、<br>2階内視鏡室にて開始します  | ・10時頃退院予定です  |
| 検査             |   |   |  |
| 排泄             |    | ・看護師が便の性状を確認します<br>・トイレの回数が増えるので転倒に注意してください   | ・治療後、初回の排便は<br>看護師が確認します   |
| 栄養管理           | ・入院時に、医師・看護師・管理栄養士によって栄養状態を評価をし、必要に応じて入院栄養指導を行います   |   |  |
| 食事             | ・入院前日までは、普段通りの食事で<br>かまいません<br>・500mlの水かお茶を2本持参してください<br>・入院日は消化の良い物を<br>摂取してください<br>・夕は低残渣食がでます<br>・21時以降、絶食です  | ・絶食です<br>・飲水については看護師から説明があります  | ・夕より食事再開となります                           |
| 活動             | ・制限はありません   |   | ・排泄以外はベット上で安静にして下さい  |
| 清潔             | ・入浴はできます  |   | ・シャワー浴、入浴はできません  |
| 教育             | ・同意書の確認を行います<br>・状態に応じて医師より説明があります  |   | ・制限はありません<br>・シャワー浴はできます<br>・退院指導を行います  |

※ 病状によって計画が変更になる場合があります。御不明な点がありましたら、お尋ね下さい

2012年 11月 西7階病棟改訂