

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 処置 薬剤	・14時まで入院支援室 (休日は救急部)にお越し下さい ・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 ・指示により点滴を開始します ・検査は午後より、 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 ・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 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 かまいません ・500mlの水かお茶を2本持参してください ・入院日は消化の良い物を 摂取してください ・夕は低残渣食がでます ・21時以降、絶食です 	・絶食です ・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		・排泄以外はベッド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 ・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 ・シャワー浴はできます ・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