

入院診療計画書

傷病名： 早期胃がん

症状：

治療法： 内視鏡的粘膜下層剥離術

西・東病棟

階 A・B

号室

氏名 様

	入院当日 月 日	治療当日(術前) 月 日	治療当日(術後) 月 日	術後1病日 月 日	術後2病日 月 日	術後3病日 月 日	術後4病日 月 日	退院日 月 日
目標	医師、看護師の説明を理解できる		合併症がない					日常生活の注意点が理解できる
説明・指導	 入院生活や前処置について説明があります	治療は午後です 入れ歯を外して 内視鏡室へ移動します	 薬剤師から内服の指導があります	 腹痛や便に血が混じっているなどの症状がありましたら、すぐに教えてください				 退院後異常がありましたらすぐにご連絡ください
治療処置点滴		 点滴を2本します	 点滴を1本します	点滴を3本します 点滴が終了したら 針を抜きます				
内服	 夕食後にタケキャブという胃薬を内服します	 10時にタケキャブという胃薬を内服します		 内服を続けていただきます(水薬は治療当日から3日間で終了です)				
検査				 採血・X線撮影と胃カメラがあります				
食事	 米飯が出ます	 食事は朝から食べられません お茶や水は11時まで摂ることができます		 許可が出れば水分のみ摂ることができます	五分粥が出ます		全粥が出ます	 米飯が出ます
生活・行動	 制限はありません		 術後はベッド上安静です	 許可が出れば病棟内の歩行ができます	 制限はありません			
清潔	 入浴ができます	 入浴・シャワーはできません	清拭に伺います		 シャワー浴ができます	 入浴ができます		
その他	  ヘアピンや指輪など金属類は外して下さい							

特別な栄養管理の必要性 有・無

在宅復帰支援評価 無・有( )

総合的な機能評価 無・有( )

注) 病名等は現時点で考えられるものであり、今後検査等を進めていくにしたがって変わることがあります。

注) 入院期間については、現時点で予想されるものです。

注) 原本患者保管・自署以外のサインは印が必要です

年 月 日

医師名

担当以外の担当者

在宅復帰支援担当者

本人・家族署名

岩手医科大学附属病院

消化管内科