

内視鏡的粘膜下層剥離術(午後治療)を受ける患者さんへ

【患者さん用クリニカルパス】

I D: 患者氏名 様

|            | 入院当日<br>月 日                                                                                                    | 治療当日（術前）<br>月 日                                                                                                                                                                                    | 治療当日（術後）<br>月 日                                                                                       | 術後1 病日<br>月 日                                                                                                            | 術後2 病日<br>月 日                                                                                                   | 術後3 病日<br>月 日                                                                                    | 術後4 病日<br>月 日                                                                                                                            | 退院日<br>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<br>入れ歯を外して<br>内視鏡室へ移動します                                                                                                                                                                   |  薬剤師から<br>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<br>すぐにご連絡ください |
| 治療処置<br>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<br>点滴が終了したら<br>針を抜きます                                                                                           |                                                                                                                 |                                                                                                  |                                                                                                                                          |                                                                                                                |
| 内服         |  夕食後に<br>タケキャブという<br>胃薬を内服します |  10時に<br>タケキャブという<br>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<br>胃カメラがあります              |                                                                                                                 |                                                                                                  |                                                                                                                                          |                                                                                                                |
| 食事         |  米飯が出ます                     |  食事は朝から<br>食べられません<br>お茶や水は<br>11時まで摂ることができます                                                                   |                                                                                                       |  許可が出れば<br>水分のみ摂ることが<br>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<br>ベッド上安静です                      |  許可が出れば<br>病棟内の<br>歩行ができます |  制限はありません   |                                                                                                                                          |                           |
| 清潔         | シャワー浴ができます                                                                                                     |  シャワー浴はできません<br>清拭に同います                                                                                         |                                                                                                       |                                                                                                                          |  シャワー浴ができます                |  シャワー浴ができます |                                                                                                                                          |                                                                                                                |
| その他        |                                                                                                                | <br> ヘアピンや指輪など<br>金属類は外して下さい |                                                                                                       |                                                                                                                          |                                                                                                                 |                                                                                                  |  退院後、腹痛や発熱、便に血が混じっているなどの<br>症状がありましたら、すぐに外来へ連絡して下さい |                                                                                                                |

予定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従って変わることがあります。

岩手医科大学附属病院  
消化器内科（消化管・胆膵）