

入院診療計画書

傷病名： 大腸ポリープ

症状：

治療法： 内視鏡的大腸ポリープ切除術

西・東病棟

階 A・B

号室

氏名

様

	入院当日 月 日	治療前日 月 日	治療当日（術前） 月 日	治療当日（術後） 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	合併症がなく退院できる
説明・指導	 入院生活や前処置について説明があります		便を看護師に見せてください 便がきれいにならないときは 浣腸をします	腹痛発熱があれば教えてください 便が出たら必ず出血がないか確認してください 退院後異常がありましたらご連絡ください 	
治療処置 点滴			 点滴を2本します 呼ばれたら内視鏡室へ 移動します	点滴を1本します	 点滴を1本します 点滴が終了したら 針を抜きます
内服		マグコロールPという下剤と ピコスルファーナトリウムという 下剤を20時21時に内服します	 朝に吐き気止めと ニフレックという 洗浄剤を飲みます		
検査					 採血があります
食事	 米飯が出ます	 検査食が出ます	 食事は朝から 食べられません お茶や水は 摂ることができます	 許可が出れば 水分を摂ることが できます	許可が出れば 昼食より米飯が出ます
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 トイレに歩行できます	 許可が出れば 病棟内の 歩行ができます
清潔	 入浴ができます		 入浴・シャワーはできません	体を拭くことができます	
その他	 便が出づらい方や 腹痛のある方は 看護師にお知らせください		 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

年 月 日

医師名

在宅復帰支援評価 無・有()

担当以外の担当者

総合的な機能評価 無・有()

在宅復帰支援担当者

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。

本人・家族署名

注) 入院期間については、現時点で予想されるものです。

岩手医科大学附属病院

注) 原本患者保管・自署以外のサインは印が必要です

消化管内科