









ID	患者氏名		様	
	入院当日 月 日	治療当日（術前） 月 日	治療当日（術後） 月 日	退院日 月 日
目標	医師、看護師の説明が理解できる		腹痛や出血がない	腹痛や出血なく退院できる
説明・指導	 入院生活について説明があります		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	
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	必要に応じて点滴を行いますが 症状がなければ点滴の針を抜きます	
内服				
検査				 採血があります
食事		 食事は朝から食べられません お茶や水は（）時から飲むことはできません	 許可が出れば水分・食事を摂ることができます	
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	 シャワーができます	 シャワーはできません	体を拭くことができます	 シャワーができます
その他		  ヘアピンや指輪など金属類は外して下さい	許可がおりれば退院できます  退院後、腹痛や発熱がある時はすぐに外来へご連絡ください	

注) 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。