










胃・十二指腸EMRを受けられる方へ

入院診療計画書

作成日:

ID		患者様名		病名	<input type="checkbox"/> 胃ポリープ <input type="checkbox"/>	特別な栄養管理の必要性	<input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有			★退院指導★		
看護師		薬剤師		栄養士		リハビリ計画	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有				外来診察担当医	
理学療法士				治療日		時	総合的な機能評価	問題なし		()		
日付									～	外来受診日		
経過	入院日(治療前日)	治療当日		治療1日目	治療2日目	治療3日目	退院日(予備日)			年 月 日		
		治療前	治療後				治療4～5日目				時 分	
目標	疑問があれば質問することができる			検査後、異常があれば看護師に伝えることができる		治療による副作用がなく経過し、食事ができる		退院後の生活が理解できる				
点滴	ありません		 検査前より持続点滴が始まります 食事が始まるまでは、胃薬の点滴(オメプラゾール)があります			食事摂取できれば点滴終了です		ありません			検査 内容 予定日 ()	
内服	抗凝固薬・抗凝固薬・糖尿病薬は中止です その他の持参薬は医師の指示通り内服してください			 医師の指示により、 抗凝固薬・糖尿病薬 以外の持参薬は、 昼から内服してください		 ※持参の中止薬の再開は、その都度説明します ※胃薬(タケキャブ)は、退院日まで内服継続となります					年 月 日 時 分	
検査	ありません			 採血・レントゲンが あります		ありません		追加となれば、その都度説明します			退院時の お薬 有 ・ 無	
処置	状態に合わせて検温を行います			帰室後も、心電図モニターは つけたままです 状態によって酸素を使用します 検温を行います		心電図モニターは 朝の状態を見て外します		 検温は状態に合わせて適宜行います			★退院後の生活について★	
活動	制限はありません			出血の可能性があるので、 帰室後はベッド上安静です 問題なければ3時間後から トイレ・洗面のみ歩行可能です 初回歩行時は付き添いますので ナースコールでお知らせください		病棟内は自由に歩けます		制限はありません			①日常生活上、特に制限は ありません	
食事	夕食後から絶食です 飲水は可能です(水・お茶のみ)		治療までは飲水できます(水のみ) 飲水は、朝 8時 から中止です		 絶飲食です		医師の許可で、 飲水できます(水・お茶のみ) 食事は絶食です		医師の許可が出れ ば、昼から 潰瘍食 (全粥)が開始にな ります		潰瘍食(全粥)が出ます 	②食事はゆっくり、よくかんで 食べましょう
清潔	ご自身で入浴かシャワーを すませてご来院ください		シャワー浴、入浴はできません 毎日歯磨きをしてください			シャワー浴ができます		 入浴ができます			③定期的に排便があるよう、 水分はこまめに摂り、消化 に良い食べ物にしましょう	
排泄	制限はありません		検査前にトイレはすませてください		ベッド上安静中は、尿器・便器を 用意し、看護師がお手伝いします		制限はありません				次の場合は連絡してください	
指導	分からないことや不安なことがあれば、 遠慮無く看護師にご相談ください			 検査後、強い腹痛・下血・気分不良など 体調に異常がある場合は、我慢せずに ナースコールで看護師にお知らせください		食事はゆっくり良く噛み、時間をかけて食べてください 不安がある場合は、看護師に相談してください ★入院中に栄養士による栄養指導があります					★上記の症状があれば、 下記に連絡し相談してください	
説明	外来で渡された同意書類は 忘れずにお持ちください		義歯や眼鏡など取り外し可能な 貴金属類は外してください 長髪は束ねてください		治療の経過については内視鏡 検査後に医師から説明します			平日午前中の退院です 精算については、 当日、事務員が病室へ伺い説明します 土日祝日の精算は後日となります			緊急連絡先: 072-469-3111 平日:8:45～17:00 Cブロック それ以外は救急外来	

※上記内容は現時点で考えられるものであり、今後変わり得る場合があります。 りんくう総合医療センター 8海病棟 作成 : 2018.09 改訂 : 2025.12

説明日: 20 年 月 日 主治医(説明医): ⑧ (署名もしくは捺印)

完成後はコピーを1部取り、病棟用ファイルに入れ、原本を患者様にお渡し下さい。 本人/家族等: 続柄: