

大腸ポリペクトミーを受ける患者様へ

患者様氏名: _____ 様 主治医: _____ 受持看護師: _____

月日(日時)	/	/	/	/
経過(病日等)	外来	外来(前日)	入院1日目	入院2日目
達成目標	治療内容がわかる			
治療薬剤(点滴・内服)		<ul style="list-style-type: none"> 夕食後に、下剤を飲みます。 	<ul style="list-style-type: none"> 吐き気止めと下剤を飲みます。 治療開始後、点滴を開始します。 	<ul style="list-style-type: none"> 医師の診察があります。(食事、退院の許可がでます) 点滴が終了します。
処置				
検査			<ul style="list-style-type: none"> 身長と体重を測ります。 	
活動・安静度			<ul style="list-style-type: none"> 治療後ベッド上安静です。 	
食事(食事)		<ul style="list-style-type: none"> 夜9時以降は、食べ物は摂れません。 	<ul style="list-style-type: none"> 食べる事は、できません(水分をとる事はできます) 必要な薬は看護師が確認した後に飲みます。 	<ul style="list-style-type: none"> 医師の診察後、食事を開始します。
清潔				
排泄			<ul style="list-style-type: none"> トイレ歩行可能です。 便の状態を観察するので、個人のトイレを準備します。 	
患者様及びご家族への説明生活指導	<ul style="list-style-type: none"> 医師より検査の必要性の説明があります。 		<ul style="list-style-type: none"> 医師より入院の説明があります。 看護師から入院生活について説明します。 入院診療計画書をお渡しいたします。 	<ul style="list-style-type: none"> 退院にむけて準備をしていきます。わからないことは相談して下さい。
			 	<ul style="list-style-type: none"> 退院です。おめでとうございます。 

注1 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従って変わることがあります。
分からないことがあれば、主治医や看護師へお尋ねください。

注2 入院期間については現時点で予想される期間です。