

内視鏡的胃粘膜下層剥離術を受けられる方へ

【患者用クリニカルパス（入院スケジュール）】

ID		患者氏名	
----	--	------	--

この計画書は診療の概要を記したものであり、状況に応じて変更することがあります。 ※何かご不明な点があったら、担当医又は看護師にお尋ねください。

年月日	2018年8月31日	9月1日		9月2日	9月3日	9月4日	9月5日	9月6日	
経過	入院	手術当日		手術1日後	手術2日後	手術3日後	手術4日後	手術5日後	
達成目標	<ul style="list-style-type: none"> <li>体温・脈拍・血圧・呼吸が安定している</li> <li>術前の身体的準備ができています</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>体温・脈拍・血圧・呼吸が安定している</li> <li>術前の身体的準備ができています</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>体温・脈拍・血圧・呼吸が安定している</li> <li>吐き気・嘔吐・腹痛などの腹部症状がない</li> <li>消化管出血がない</li> <li>安静が守られている</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>体温・脈拍・血圧・呼吸が安定している</li> <li>吐き気や腹痛などの腹部症状がない</li> <li>食事開始後、食事が食べられる</li> <li>消化管出血がない</li> </ul>				<ul style="list-style-type: none"> <li>吐き気や腹痛などの腹部症状がない</li> <li>日常生活の注意点について理解できる</li> </ul>	
検査治療処置	採血 心電図 レントゲン			採血 レントゲン (必要時内視鏡検査)					
内服薬注射	中止薬について確認 胃薬( )内服	内服薬 胃薬( )を9時に内服して下さい その他( ) 持続点滴、抗生剤投与 制酸剤(ガスコン・プロナーゼMS)を白湯に溶いて内服し、ベッド上で寝たまま身体を右左交互に10回程度寝返りして下さい		内服薬 9時に胃薬( )を内服して下さい その他( )	食事開始後、胃薬( )を内服開始 点滴終了予定				
活動安静度	自由	ストレッチャーで内視鏡センターへ移動	手術6時間後( 時 分)まではベッド上安静	車椅子で検査室へ移動 病棟内歩行可	自由				
食事	※21時以降は絶食 	絶食	絶飲食 手術3時間後( 時 分)より少量の飲水可(水、お茶のみ)	絶食 飲水可(水、お茶のみ)	流動食開始予定	食事状態見ながら食上がり予定			
清潔	自由		シャワー禁	全身清拭、更衣(月、水、金)		シャワー可			
排泄	自由	必要時、膀胱留置カテーテル挿入	手術6時間後( 時 分)よりトイレ歩行可	トイレ歩行可	【退院基準】 ・血液検査、腹部レントゲン検査に異常がない ・バイタルサインが安定している ・腹部症状がない				
指導説明書類	<ul style="list-style-type: none"> <li>医師より入院説明</li> <li>ネームバンド装着</li> <li>入院時オリエンテーション</li> <li>手術同意書</li> <li>上部消化管内視鏡検査問診票</li> <li>弾性ストッキングの測定</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>手術前に弾性ストッキングを装着</li> <li>義歯、指輪、腕時計、コンタクトレンズ等、外せるものは除去</li> </ul>	手術6時間後( 時 分)まで酸素飽和度モニターを装着	歩行できれば弾性ストッキングは脱ぎます	【退院後の治療計画】 ・内服の継続、食事療養の継続  【指導】 ・退院後の生活について指導  【退院後の生活について】 ・退院後1週間は消化の良いものを食べてください ・刺激物(コーヒー、香辛料、アルコールなど)は避けてください ・退院後1週間はシャワー浴にしてください				
リハビリ・その他					【連絡先】 徳島大学病院:088-631-3111 代表番号になっていますので、退院後は下記にお知らせください 内科外来:088-633-7118 時間外・救急外来:088-633-9211				