

内視鏡的逆行性膵胆管造影検査を受けられる方へ

患者名: _____ 様

下関市立市民病院

病名: _____

H27年10月13日作成

	月 日	月 日			月 日	月 日	月 日	月 日
	入院日	治療前	治療中	治療後	1日目	2日目	3日目	4日目
目 標	治療の必要性を理解し同意できる バイタルサインが安定している	検査の準備が整う		呼吸が安定する 腹痛がない 安静と絶飲食が守れる	呼吸が安定する 腹痛がない 発熱がない	腹痛がない 発熱がない	腹痛がない 発熱がない	発熱・出血がない 日常生活の留意点がわかる 退院できる
治療・処置		点滴をします 	治療は午後行います 治療中眠くなるお薬を使います 酸素吸入を行います	酸素吸入を行います 心電図を装着します 膵液を抑える薬・抗菌薬を点滴する場合があります				
検 査	身長・体重測定				血液検査をします 			
食 事	夕食まで食べられます	飲んだり食べたりできません 			朝から水は飲みます 血液検査の結果で昼以降食事を始めます			
排 泄	トイレに歩行できます	トイレに歩行できます		医師の許可があればトイレに歩行できます	トイレに歩行できます			
内 服		朝は少量の水で内服できます			朝から内服できます			
清 潔		歯磨き うがいです			医師の許可があればシャワー可能です			
説明・指導	同意書など書類を確認させていただきます お飲みになっているお薬を確認させていただきます 入院中は禁煙を守って下さい	ご家族は可能な限り検査前に来院してください	ご家族は1階の透視室前でお待ちください	主治医よりご家族へ結果説明があります	病院食以外食べないで下さい 症状がなければ2日目以降退院できます 次回受診日 退院指導 退院後の食事は油物は避けてください			
				痛みが強いときや38℃以上の発熱時はお薬を使います 治療経過によっては変更になる場合があります 診断書などの書類が必要な方は1階10番窓口へ提出して下さい				

- 検査のために準備する物はありません
- いつも飲んでる薬と検査の前に中止した薬・お薬手帳を持参してください
- この計画書は内視鏡的逆行性膵胆管造影検査の適応基準に合致する患者様のみに使用いたします

主治医: _____

看護師: _____