

患者さんパスシート

カナ氏名
氏名
患者ID
担当医

@{Patient.KatakanaName}
@{Patient.Name} 様
@{Patient.ID}

適用開始日
適用予定日数
パス名
コメント

#Path.AppliedStartDate#
4日間
食道EMR(前日入院)

日付	/		/		/		/			
経過	入院		治療当日(治療前)		治療当日(治療後)		治療後1日目		退院	
目標	治療の必要性と入院のスケジュールを理解しましょう		食事や飲水の制限を守りましょう				不安無く退院できるようにしましょう			
治療・処置	体重を測ります		内視鏡室で内視鏡的粘膜切開剥離術を行います 							
			血栓予防のストッキングをはきます							
お薬	 使用中のお薬を確認します		内服薬は医師の指示のあるものを朝6時までに内服してください							
注射			 10時頃から点滴をはじめ、夜間も持続で行います			 点滴があります				
検査	 採血・心電図検査があります					 採血・レントゲン検査があります				
説明・指導	入院の予定を説明します		 		栄養士から栄養指導があります 状況により薬剤師から説明があります				退院の説明があります 	
安静・トイレ	 制限はありません		処置後2時間は安静です。その後からはトイレ、洗面所のみ歩行できます。移動時は必ず看護師に声をかけてください			 病棟内を歩くことができます		 制限はありません		
入浴	シャワーができます 					体を拭くことができます		シャワーができます 退院後は入浴ができます 		
食事	午後9時以降は食べられません。水やお茶は飲みます  		食べられません  朝6時以降は水分も摂れません		帰室2時間後から水分を摂ることができます 		 昼から食事開始予定です			
その他	同意書を確認します 栄養指導の日程調整をします		お化粧品・マニキュアを取り、入れ歯・ヘアピン・アクセサリー・時計などは外してください。治療中ご家族の方は病室でお待ちください			腹痛や血便、気分不快などあればお知らせください		退院は午前中にお問い合わせください		

ご不明な点・お気づきの点がございましたら、ご遠慮なく看護師におたずねください。

※この表はおおよその経過をお知らせするものです。状態により変更することもありますので、あらかじめご承知おきください。