

# 内視鏡的大腸粘膜切除（大腸ESD）を受けられる方へ（前日入院）

	入院日（治療前日）	治療当日（治療前）	治療当日（治療後）	治療後1日目	治療後2日目～退院まで
<b>目標</b>	<input type="checkbox"/> 治療の内容、流れ、注意事項がわかる		<input type="checkbox"/> 合併症が分かり、症状出現時は医療者へ報告ができる <input type="checkbox"/> 転倒、転落を予防する行動ができる		<input type="checkbox"/> 退院後の生活について理解できる
<b>説明</b>	<input type="checkbox"/> 同意書の確認をします <input type="checkbox"/> 入院生活と治療に関する説明をします （『入院のご案内』を見てください）	<input type="checkbox"/> <b>【治療時間】</b> <b>（ 時 分）の予定です</b> <b>【準備】</b> <input type="checkbox"/> 貴金属類、コンタクト、入れ歯はすべてはずしてください <input type="checkbox"/> 眼鏡は持ち込み可能です。入れ物を準備してください	<input type="checkbox"/> 腹痛、発熱、吐き気がある時、黒い便が出た時はお知らせください		<input type="checkbox"/> 退院後の生活について説明します <input type="checkbox"/> <b>栄養指導</b> 日にち： 月 日 時間： 時 分 <input type="checkbox"/> 腹痛、発熱が続くようであれば病院に連絡してください
<b>処置</b>	<input type="checkbox"/> 必要に応じて太ももの除毛をします	<input type="checkbox"/> 点滴の針を入れます			<input type="checkbox"/> <b>【治療後2日目】</b> 点滴の針を抜きます
<b>活動</b>	<input type="checkbox"/> 安静制限はありません		<input type="checkbox"/> ストレッチャーで病室に戻ります <input type="checkbox"/> 医師の許可があればトイレ時のみ歩行ができます <input type="checkbox"/> 治療後初めての歩行は看護師が付き添います	<input type="checkbox"/> 医師の許可があれば安静制限はありません	
<b>薬剤</b>	<input type="checkbox"/> 入院時に内服薬を確認します <input type="checkbox"/> 19時に下剤600mlを服用します <input type="checkbox"/> 22時に錠剤の下剤を服用します	<input type="checkbox"/> （ ）時に内服があります <input type="checkbox"/> （ ）時に下剤1800mlを飲みます <input type="checkbox"/> 手術当日の内服薬は医師の指示に従ってください <input type="checkbox"/> 内視鏡室で更衣後に点滴をします	<input type="checkbox"/> 点滴をします <input type="checkbox"/> 痛み、吐き気などの症状には薬剤が使えます	<input type="checkbox"/> 飲水が開始になれば内服薬が再開になります （抗血栓薬と降圧薬は医師の指示によります） <input type="checkbox"/> 22時頃に点滴は終了です	<input type="checkbox"/> 抗血栓薬は（ 月 日）から内服を再開します
<b>検査</b>	<input type="checkbox"/> 採血			<input type="checkbox"/> 採血	<input type="checkbox"/> 採血（必要時）
<b>観察</b>	<input type="checkbox"/> 検温 <input type="checkbox"/> 身長測定、体重測定 <input type="checkbox"/> <b>便の性状を確認のため、便は流さずにトイレからナースコールしてください</b>		<input type="checkbox"/> 検温 <input type="checkbox"/> 合併症の観察をします <input type="checkbox"/> <b>便の性状を確認のため、便は流さずにトイレからナースコールしてください</b>		
<b>食事</b>	<input type="checkbox"/> <b>夕食後から絶食です</b> <input type="checkbox"/> 飲水制限はありません	<input type="checkbox"/> <b>絶食です</b> <input type="checkbox"/> 朝に飲料水をお渡しします <input type="checkbox"/> 治療の直前まで少量の飲水ができます	<input type="checkbox"/> <b>絶飲食です</b>	<input type="checkbox"/> <b>絶食です</b> <input type="checkbox"/> 医師の許可があれば飲水ができます	<input type="checkbox"/> <b>【治療2日目】</b> 発熱や腹痛がなければ朝食から五分粥食がでます <input type="checkbox"/> <b>【治療3日目】</b> 全粥食が出ます <input type="checkbox"/> <b>【治療4日目】</b> 昼食から軟菜食が出ます <input type="checkbox"/> 退院後の食事については栄養指導を参考にしてください
<b>清潔</b>	<input type="checkbox"/> シャワー浴ができます			<input type="checkbox"/> 体を拭いて着替えます	<input type="checkbox"/> シャワー浴ができます

状況に応じて予定が変更になる場合があります。ご不明な点がございましたらお尋ねください

