

患者ID: @PATIENTID





患者氏名 @PATIENTNAME 様

# 大腸ポリープ切除術を受けられる患者様へ

患者様用

担当医師( )

担当看護師( )

経過	治療当日(治療前)	治療当日(治療中)	治療当日(治療後)	治療後1日目	治療後2日目
達成目標	・治療準備が整う ・前処置の内容と注意事項が理解できる。	合併症(出血・穿孔)がない	消化器症状(腹痛・出血)や腹部膨満がない	消化器症状(腹痛・出血)や腹部膨満がない	消化器症状(腹痛・出血)や腹部膨満がない
治療・処置 薬剤 リハビリ	<p><b>糖尿病薬</b>や<b>抗凝固剤</b>を内服されている場合は中止する場合がありますので、看護師にお伝えください。</p> <p>●<b>抗凝固剤中止</b>● 月 日からいつも内服されている薬(中止分を除く)は<b>下剤を全部飲み終えた後に飲んで下さい。</b></p> <p>11時頃から点滴を右手より開始します。</p>	<p>治療は原則として<b>午後</b>からになります。便の状態を確認後に呼び出しがあります。内視鏡室より連絡がありましたら、看護師と一緒に車椅子で内視鏡室に行きます。※治療は2時間程度で終わりますが、場合によっては長くなる場合があります。</p> 	<p>帰室後から安静解除後まで酸素吸入と心電図モニターを着けさせていただきます。点滴は翌日までありますので、看護師が点滴の交換を行います。</p> 	<p>採血結果後、異常がなければ、朝10時で点滴終了となります。</p> 	<p>追加の検査がある場合は説明を行います。</p>
検査	術前に採血・レントゲン・心電図があります。			採血があります。	
活動・安静度	病室でお過ごしください。	呼び出しがありましたら車いすで内視鏡室へお連れします。 ※ <b>金属類</b> や <b>湿布</b> 、 <b>メガネ</b> などは外してください。	基本は2時間ベッド上安静です。安静解除の時間は看護師より説明があります。時間になりましたら看護師が覚醒状態・歩行状態を確認します。その後は病室でお過ごしください。	原則として制限はありません。	
栄養(食事)		終日絶食になります。		昼より食事が開始となります。食後に腹痛や出血があった場合は看護師へお知らせ下さい。	食事は病院食を摂取してください。
清潔				シャワー浴までとなります。	入浴ができます。
排泄	ニフレック内服後からの便の性状を看護師が確認しますので、お知らせください。 <b>別紙の排便チェック表に記入</b> をお願いします。		安静時間中の排泄は看護師が介助を行いますので、ナースコールでお知らせください。	便の性状を看護師が確認しますので、排便があった場合は流さずお知らせ下さい。	
教育・指導 (栄養・服薬) ・説明			お腹に力を入れたり、排泄の際に力む動作や階段昇降、ジョギングなども控えてください。	<p><b>退院後の生活について</b> 術後10日前後までは便の性状に注意してください。</p> <p>①消化の悪いものや刺激物の摂取 ②激しい運動 ③飲酒</p> <p>以上の項目はお控えください。 <b>中止していた薬剤があれば医師の指示に従って再開してください。</b></p> 