

# 入院診療計画書

様 入院日: 年 月 日 病棟: 号室  
病名・症状: バス名: 内視鏡的大腸ポリープ・粘膜切除術  
担当看護師: 担当薬剤師: 担当栄養士:  
総合的機能評価:

西暦 年 月 日  
担当医:  
西暦 年 月 日  
患者様・ご家族様サイン

やわたメディカルセンター  
月 日  
看護師: 日

|           |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                        |
|-----------|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 期 間       | No | 未 定                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 未 定                                                                                                    |
| 経 過       |    | 手術当日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 術後1日                                                                                                   |
| 看護計画      | P  | #1 非効果的消化管組織循環リスク状態(出血)<br>#2 健康管理促進準備状態                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | #2健康管理促進準備状態                                                                                           |
| 達成目標      | P  | 検査後の痛みがあれば軽減し状態が安定する                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 退院後の生活について理解し不安なく退院できる                                                                                 |
| 活動・安静     | P  | トイレ歩行以外は安静にしてください<br>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 病院内の歩行は自由です<br>     |
| 検査        | P  | 検査後、お腹のレントゲンを撮ります                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                        |
| 内服・注射     | P  | 点滴を2本行います<br>終了後の針は残しておきます<br>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 異常がなければ針を抜きます                                                                                          |
| 指示        | P  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 朝食後、異常がなければ、医師の診察後退院です<br>退院予定日が休日の場合、医師の診察が無い場合があります<br>再診日をお知らせします                                   |
| 栄養(食事)    | P  | 本日は絶食です<br>検査1時間後から水分はかまいません<br>(牛乳、コーヒー、果実入りのジュースは避けてください)<br>特別な栄養管理の必要性( 有 ・ 無 )<br>                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 朝は全粥食です                                                                                                |
| 教育・指導・説明等 | P  | <大腸ポリープ切除術をうけられた方へ><br>検査お疲れ様でした。安心して生活していただくために、退院後1週間程度、日常生活で気をつけていただきたいことをご案内します<br>・普通に生活していただいて構いませんが、重い物を持ったり、お腹に力を加えるような事は避けてください<br>・喫煙は控えてをお願いします<br>・入浴時、長湯はしないよう心がけてください<br>・お腹に負担をかけないように、消化の良い軟らかめのご飯・麺類・煮物などを食べるようにお願いします<br>・アルコール・コーヒー・辛い物などの刺激物や、油っこい物・硬い物・繊維を多く含んだ野菜など消化の悪い食物は避けてください<br>腹部の痛みがるとき、便に血が混ざっているとき、ガスが出ているのに腹の張った感じが持続するときなどは、すぐに外科外来へ連絡し受診してください<br>0761-47-1212(当院の代表電話です。外科外来までとお伝えください。)<br>検査結果は、主治医から説明のあった日に外科外来へ受診し聞いてください<br>(一般的には約2週間後です) |                                                                                                        |
| 清潔        | P  | 入浴はできません                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 短時間のシャワーはできます<br> |