

内視鏡的逆行性胆管・膵管造影 患者さんパスシート(No.1)

氏名	
----	--


診療科名	消化器・肝臓内科		
入院予定期間	年	月	日
	年	月	日

月日	/		
経過	1 日目 (術前)		
達成目標	<ul style="list-style-type: none"> 入院生活・手術について理解しましょう。 手術について不明な点は医師、看護師に相談しましょう。 転倒予防について理解しましょう。 		
薬 	<ul style="list-style-type: none"> 降圧剤以外のお薬は医師の指示があるまで中止になります。 		
検査	<ul style="list-style-type: none"> 特にありません。 		
処置	<ul style="list-style-type: none"> 朝 8 時頃から点滴を行います。点滴は翌日まで続きます。 		
排泄	<ul style="list-style-type: none"> 特に制限はありません。 		
活動	<ul style="list-style-type: none"> 特に制限はありません。内視鏡室から呼び出しがあるまでお部屋でお待ちください。 		
食事	<ul style="list-style-type: none"> 1 日食事は召し上げられません。 のどが渇いた際は、随時「水またはお茶」を少量飲んでください。 食事の再開時期は医師の指示があります。 		
清潔	<ul style="list-style-type: none"> 制限はありません。 術後は 6 時間ベット上安静になるため、シャワー浴や清拭を希望する場合は術前に行います。 		
説明指導	<ul style="list-style-type: none"> 医師から手術や入院中の予定について説明があります。 看護師から入院生活、手術前後の処置や経過、転倒予防についての説明があります。 		

このパスシートは、診療計画の概要等をお知らせするものであり、治療・検査等を決定するものではありません。
 なお、病状に応じて変更する事がありますが、その時はお知らせしますのでご了承ください。

内視鏡的逆行性胆管・膵管造影 患者さんパスシート(No.2)



氏名		診療科名	消化器・肝臓内科		
		入院予定期間	年	月	日
			年	月	日

月日	/				
経過	1 日目（術後）				
達成目標	<ul style="list-style-type: none"> ・ 転倒に注意し行動しましょう。 ・ 腹痛などの症状が出たら、看護師に知らせましょう。 				
薬 	<ul style="list-style-type: none"> ・ 降圧剤の以外のお薬は医師の指示があるまで中止になります。 				
検査	<ul style="list-style-type: none"> ・ 帰室 2 時間後に採血と尿検査を行います。 ・ 帰室後、帰室 1・2・4 時間後、消灯前に血圧や体温を測定します。 				
処置	<ul style="list-style-type: none"> ・ 治療の終了時に解熱鎮痛剤の座薬を使用します。 				
排泄	<ul style="list-style-type: none"> ・ 術後 6 時間はベットの上で排泄を行います。排泄したいときはナースコールで看護師をお呼びください。 ・ 術後 6 時間経過後はトイレまでの歩行が可能になります。術後初めてトイレに行くときは看護師が付き添いを行います。 				
活動	<ul style="list-style-type: none"> ・ 術後 6 時間はベット上安静となります。 ・ 術後初めて歩くときは看護師が付き添いを行います。 				
食事	<ul style="list-style-type: none"> ・ 1 日食事は召し上げられません。 ・ 飲水も医師の指示があるまで禁止になります。 ・ 食事と水分摂取の再開時期は医師の指示があります。 				
清潔	<ul style="list-style-type: none"> ・ 術後は 6 時間ベット上安静になるため、シャワー浴や清拭を希望する場合は術前に行います。 				
説明指導	<ul style="list-style-type: none"> ・ 治療の後は鎮静剤の影響でふらつく場合があります。 ・ 熱、強いお腹の痛みや気分が悪いなどの症状を感じた場合には看護師にお知らせください。 				

このパスシートは、診療計画の概要等をお知らせするものであり、治療・検査等を決定するものではありません。
 なお、病状に応じて変更する事がありますが、その時はお知らせしますのでご了承ください。

内視鏡的逆行性胆管・膵管造影 患者さんパスシート(No.3)

氏名		診療科名	消化器・肝臓内科		
		入院予定期間	年	月	日
			年	月	日

月日	/
経過	2日目
達成目標	<ul style="list-style-type: none"> 腹痛などの症状が出たら、看護師に知らせましょう。 転倒に注意し行動しましょう。
薬	<ul style="list-style-type: none"> 降圧剤の以外のお薬は医師の指示があるまで中止になります。
検査	<ul style="list-style-type: none"> 朝に採血と尿検査を行います。 
処置	<ul style="list-style-type: none"> 特にありません。
排泄	<ul style="list-style-type: none"> 特に制限はありません。
活動	<ul style="list-style-type: none"> 治療後、初めて歩くときには看護師を呼んでください。 ふらつきがある場合などには車椅子での移動をお手伝い致します。
食事	<ul style="list-style-type: none"> 医師の指示があるまで禁飲食になります。 水分を摂っていい時間は、看護師からお伝えします。 朝の採血結果次第で夕食から重湯が開始になります。
清潔	<ul style="list-style-type: none"> シャワー浴は医師の指示があるまで禁止になります。
説明指導	<ul style="list-style-type: none"> 治療の後は鎮静剤の影響でふらつく場合があります。 熱、強いお腹の痛みや気分が悪いなどの症状を感じた場合には看護師にお知らせください。 

このパスシートは、診療計画の概要等をお知らせするものであり、治療・検査等を決定するものではありません。
 なお、病状に応じて変更する事がありますが、その時はお知らせしますのでご了承ください。