

内視鏡的逆行性膵胆管造影 (ERCP) を受けられる方へ

年 月 日

病名: \_\_\_\_\_

主治医: \_\_\_\_\_

お名前: \_\_\_\_\_

担当看護師: \_\_\_\_\_

| 月 日                     | 月 日   | 月 日  | 月 日  |  |
|-------------------------|---|--|--|--|
|                         | 検査前日  | 検査当日(検査前)  | 検査当日(検査後)  | 翌日(退院予定)   |
| 処置・観察                   | <ul style="list-style-type: none"> <li>ERCPに際して必要な検査を行う場合もあります。</li> </ul>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>排便の具合をお聞きします。</li> <li>検査前には入れ歯・腕時計など外して下さい。</li> <li>検査は午後に行いますが、開始の時刻は状況により変化します。</li> <li>検査前に検査衣に更衣します。</li> </ul>      | <ul style="list-style-type: none"> <li>採血がある場合があります。</li> <li>腹痛、吐き気、発熱等がおこることがあります。そのような時は看護師に知らせて下さい。</li> </ul>                             | <ul style="list-style-type: none"> <li>朝、採血があります。</li> <li>腹痛・吐き気・発熱等がおこることがあります。そのような時は看護師にお知らせください。</li> </ul>   |
| 注射                      |   | <ul style="list-style-type: none"> <li>10時より点滴を始めます。</li> </ul>                 | <ul style="list-style-type: none"> <li>点滴を続けます。</li> </ul>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>食事が再開になれば持続点滴を終了します。</li> </ul>   |
| 内服                      | <ul style="list-style-type: none"> <li>内服をされている方は内容を確認します。</li> </ul>  |  |  | <ul style="list-style-type: none"> <li>腹痛等がなければ制限はありません。</li> </ul>  |
| <b>内服薬は医師の指示に従って下さい</b> |   |  |  |  |
| 食 事                     | <ul style="list-style-type: none"> <li>絶食が必要な患者様以外は夕まで食事があります。</li> <li>21時以降は絶食して下さい。</li> <li>水分(透明なもの)は自由にとってかまいません。</li> </ul>                      | <ul style="list-style-type: none"> <li>絶食です。</li> <li>8時以降水分も控えて下さい。</li> </ul>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>絶食です。</li> <li>検査後2時間し腹痛がなければ、水分(水・お茶等)はとってかまいません。</li> </ul>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>朝、腹痛等がなければ昼から食事再開になります。</li> <li>腹痛等があれば、絶食を続けます。</li> <li>病院食以外のものは控えて下さい。</li> </ul>   |
| 安静度                     | <ul style="list-style-type: none"> <li>制限はありません。</li> </ul>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>制限はありませんが、なるべく病室にてお待ち下さい。</li> </ul>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>歩行はトイレ程度にして下さい。</li> <li>ベッドで安静にして下さい。</li> </ul>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>シャワー可です。</li> <li>腹痛等があるときは安静続行です。</li> </ul>   |
| 説明                      | <ul style="list-style-type: none"> <li>看護師、医師から検査等の説明があります。</li> </ul>  |    | <ul style="list-style-type: none"> <li>医師から検査結果、今後の予定について、説明があります。</li> </ul>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>★退院おめでとうございます★</li> <li>&lt;食事について&gt;<br/>退院後1週間は刺激物(香辛料),アルコールは避け、消化のよいものを食べて下さい。脂肪の多い食事は避けて下さい。</li> <li>&lt;安静について&gt;<br/>退院後1週間はお腹に力がかかるような激しい運動は控えて下さい。入浴は出来ませんが長湯は避けて下さい。</li> <li>&lt;定期受診について&gt;<br/>治療後は出血の可能性があります。定期検診は必ず受けて下さい。それ以外でも体調が悪く激しい腹痛が続いたり、便に出血が混じる場合は受診して下さい。</li> <li>夜間、休日に具合が悪くなった時にはまず病院にお電話下さい。その時は必ず当病院で検査を受けた事をお伝え下さい。</li> <li>神戸赤十字病院078-231-6006</li> </ul>  |

\*この表は、おおよその経過をお示したものです。種々の都合により予定通りにならないこともありますので、予めご了承ください。

神戸赤十字病院 平成26年1月31日作成

パス管理番号 : 04-003

◇ 総合的機能評価