内視鏡的大腸ポリープ切除術を受けられる患者さまへ

病 名: **患者氏名**: **様** 主治医_____ 担当看護師_____

月日		, j	日	月日
経 過	検査前日まで	検査当日(術前)	検査当日(術後)	翌日~退院日
食 事	検査前日は午後9時までに夕食をすませてください 検査前日は消化の悪いものはさけてください。 ☆海草、繊維質のもの(ワカメ、コンニャク) ☆種のあるもの(ゴマ、イチゴ、キーウィ) ☆乳製品(チーズ、ミルク) 検査前日は禁酒して下さい。	 ★朝食はとらないで絶食でお越し下さい 朝から検査が終わるまで食べれませんが、お茶や水はお飲み下さい。 ☆検査当日は、糖分が入っていない飲み物(水またはお茶)を500m 持参して下さい。 (ペットボトル可) 	飲水(水、お湯、お茶)は自由です。 ◇予定通り処置が終われば、食事は夕食より食べていただきます。 必要があれば処置後も絶食が続く場合があります。	◇食事、飲水は自由です。
処置・観察	◇必要な場合、採血をします。 入院前日までにマニキュア、ペティキュア、ジェルネイルは外してきてください。	入院後、洗腸剤を飲んでいただきます。 術前に検査衣に更衣し、検査用トランクスを着用していただきます。 化粧・眼鏡・義歯・湿布・時計等、金属類は全て 外していただきます。	看護師が拝見します。	排便があれば、お知らせください。 看護師が拝見します。
内服・注射	◇血液を固まりにくくする薬 ()を内服中の方は (/)から中止してください。 ◇普段から便秘気味の方は、数日前から毎日便通があるように調節してください。 ◇前日 (/)の午後9時頃下剤 (水薬)を1本全部をコップ1杯以上の水でのんでください。	大腸ポリープ切除術は午後から行います。 排便状況により開始時刻が調整されます。 ◇普段、飲んでいる薬のうち、以下のお薬を午前 6時頃に内服してください。 ()	体温、血圧などをはかります。 ◇点滴を終了します。 ◇絶食の場合は点滴を続けます。	体温、血圧などをはかります。 ◇常用薬を内服してください。 (◇血液を固まりにくく する薬を中止した方は、 医師の指示にて再開 して下さい。
行動	制限はありません。	◇術前に点滴を行います。 制限はありません。	単何子で病保へ帰至します。 ベッドで安静にしてください。 シャワー可です。 鎮静剤を使用した場合は、ふらつくことがあるため、初め ての移動はナースコールを押してください。	制限はありません。 術中に鎮静剤を使用された方は、24時 運転できません。
説明	 ◇大腸ポリープ切除術は、 月 日です。 ◇処置の説明をします。 ◇この用紙の他に同意書、問診表をお渡ししますので、記入のうえご持参ください。 ◇当日の都合が悪くなった際には、早めに予約センター(241-9273・直通)に連絡してください。 	1 O時に1階③「入院受付」にお越しください。 (この用紙、同意書、問診票、ご入院 予約票をご持参ください。)	医師より説明 検査結果、今後の予定について 看護師より説明 今後の療養について ・アルコールと激しい運動は処置後7日間は 避けてください ・処置後7日間は旅行や出張などは避けて ください。 ・その他の注意事項は、処置後にお渡しする 「ポリープをとって帰られる方へ」を参照 してください。	入院費についてのお問い合わせは、1階の総合受付(医事課)までお願いします。 退院証明書をお渡しします。 ご請求書は事務の者がお持ちしますので、お部屋でお待ちください。

- *入院当日にこの用紙をお持ちください。
- *この用紙は、一般的な経過を示したものです。治療状況により変更する場合がありますので、予めご了承ください。