

食道静脈瘤治療を受ける患者さんへ



患者名	様		主治医	担当看護師			
経過	入院日(治療前日)	治療当日(治療前)	治療当日(治療後)	治療後1日目	治療後2日目	治療後3日目	治療後4日目～
日付	/	/	/	/	/	/	/
達成目標	<ul style="list-style-type: none"> 入院生活、静脈瘤治療の目的、方法を理解できる 	<ul style="list-style-type: none"> 不安なく治療を受けることができる 	<ul style="list-style-type: none"> 合併症がない 	<ul style="list-style-type: none"> 合併症がない 食事を開始できる 	<ul style="list-style-type: none"> 痛みや発熱がなく過ごすことができる 食事を5割以上摂取できる 		
治療処置		<ul style="list-style-type: none"> ストレッチャーで内視鏡室へ移動します 	<ul style="list-style-type: none"> ストレッチャーで部屋に戻ります 				
検査				<ul style="list-style-type: none"> 6時頃に採血があります 			
薬剤	<ul style="list-style-type: none"> 薬剤師が普段飲んでいるお薬の確認をします 血がさらさらになるお薬を飲んでいません 	<ul style="list-style-type: none"> 治療時間に合せて右手に点滴をします(トイレに行く場合は点滴スタンドを使用してください) 朝飲む薬は少量の水で6時に飲みます 昼は休薬します インスリンを注射している方には医師より別途指示があります 	<ul style="list-style-type: none"> 点滴は翌朝までゆっくり続きます 治療2時間後、20時、に水薬を飲みます その他の薬は終日休薬します 	<ul style="list-style-type: none"> 点滴があります(夕食後まで) 10時、14時、20時、に水薬を飲みます その他の薬は朝から通常通り飲んでください 	<ul style="list-style-type: none"> 10時、14時、20時、に水薬を飲みます その他の薬は朝から通常通り飲んでください 		
食事	<ul style="list-style-type: none"> 治療食がです 	<ul style="list-style-type: none"> 朝から飲んだり食べたりできません 	<ul style="list-style-type: none"> 昼食から流動食が開始になります 	<ul style="list-style-type: none"> 三分粥を食べます 五分粥を食べます 全粥を食べます 			
排泄	<ul style="list-style-type: none"> 歩いてトイレに行けます 	<ul style="list-style-type: none"> 点滴開始前にトイレを済ませてください 尿管を入れることができます希望される方は事前にお知らせください 	<ul style="list-style-type: none"> 歩いてトイレに行けます 希望があれば尿器やポータブルトイレを準備します 				
安静・活動	<ul style="list-style-type: none"> 特に制限はありません 	<ul style="list-style-type: none"> 特に制限はありません 	<ul style="list-style-type: none"> トイレの時以外はベッド上で安静にします 	<ul style="list-style-type: none"> 病棟内であれば制限ありません 	<ul style="list-style-type: none"> 特に制限はありません 		
清潔	<ul style="list-style-type: none"> シャワー浴ができます 	<ul style="list-style-type: none"> 朝早い時間にシャワー浴ができます 病衣に着替えます 	<ul style="list-style-type: none"> 入浴できません 	<ul style="list-style-type: none"> 入浴できません 体拭き用のタオルをお渡しします 	<ul style="list-style-type: none"> シャワー浴ができます 		
患者さんご家族への説明	<ul style="list-style-type: none"> 医師が治療について説明します 同意書が必要です 禁煙です 	<ul style="list-style-type: none"> 眼鏡、コンタクトは外してください ティッシュを準備してください 	<ul style="list-style-type: none"> 吐き気や気分が悪い場合は看護師にお知らせください 痛みが強い場合は痛み止めを使います 	<ul style="list-style-type: none"> 気になる症状がある時は我慢せずお知らせください 	  <ul style="list-style-type: none"> 医師より今後の検査予定や治療方針について説明があります 		

① この予定表はあくまでもおおよその目安です。個々の身体能力、体調等により経過は様々です。

② ご不明な点はおたずねください。