

大腸内視鏡検査およびポリープ切除術を受ける患者さんへ (モビプレップを使用する場合)



患者名	様	主治医	担当看護師	
			検査日 (検査前)	検査日 (検査後)
経過	検査前日	検査日 (検査前)	検査だけで終了した場合	ポリープ切除をした場合
日付	/	/		
達成目標	<ul style="list-style-type: none"> 検査について理解でき不安がない 検査後の安静について理解できる 	<ul style="list-style-type: none"> 下剤服用による合併症がない 不安なく検査を受けることができる 	<ul style="list-style-type: none"> 下血や腹痛がない 退院後の生活について理解できる 	
食事	低残渣食 (食物残渣の少ない粥食) <ul style="list-style-type: none"> 病院食以外は一切食べないでください 水、お茶に制限はありません こまめに水分を摂ってください (水分摂取の目安) 10時、15時、19時に、それぞれ水分 200~300ml 摂取 21時からは絶食です 	絶食 <ul style="list-style-type: none"> 水、お茶に制限はありません (スポーツ飲料水、乳製飲料、ジュース、コーヒー類は飲めません) 	検査後の簡単な食事を用意しています <ul style="list-style-type: none"> 夕食から普通食 	絶食 
下剤	就寝前に下剤を飲みます (錠剤3錠、水薬1本) <ul style="list-style-type: none"> 水薬はコップ1杯の水に全部溶かし入れて飲んでください 	下剤 (モビプレップ) の飲み方 <ol style="list-style-type: none"> 朝6時に薬 (ガスコン錠) を3錠飲みます 薬を飲んだ後に下剤 (モビプレップ) を飲み始めます 下剤 (モビプレップ) はコップ1杯 (約180ml) を、10~15分かけて飲みます 下剤 (モビプレップ) を2杯飲むたびに、水またはお茶を1杯飲みます 便が透明になるまで上記②~③の飲み方を続けてください 便が水様のレモン色で、粒上のものがなくなれば検査ができる状態です 飲んだ下剤 (モビプレップ) の量、飲んだ水やお茶の量、便の回数、便の色と性状を看護師がおたずねします 便の観察をお願いします (便の色 ⇒ 茶色・黄色・レモン色・ほぼ透明、便の性状 ⇒ 粒やかスの有無) ※ 次の症状があらわれた場合には、我慢せずに直ちに服用を中止し、医師・看護師・薬剤師等にお知らせください (外来の患者さんは病院 (092-632-1111) にご連絡ください) 気分が悪い、吐き気がする、吐いた、お腹が痛い、顔が青ざめる、めまいがする、寒気がする、顔がむくむ、息苦しい、じんましんがでる		
内服薬	<ul style="list-style-type: none"> 普段飲んでいるお薬を飲みます 	<ul style="list-style-type: none"> お薬を服用する指示がある場合には、看護師が持ってきます 	<ul style="list-style-type: none"> 普段飲んでいるお薬を飲みます 	<ul style="list-style-type: none"> 普段飲んでいるお薬を飲みます 医師から特別な指示があった場合は看護師がお知らせします
安静	<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 (病棟内をゆっくり散歩しましょう。運動により便が出やすくなります。) 	<ul style="list-style-type: none"> 特に制限はありません 	<ul style="list-style-type: none"> 終了後1時間まではベッド上安静です その後問題なければトイレまでは歩けます
トイレ清潔	<ul style="list-style-type: none"> 特に制限はありません シャワー浴します 	<ul style="list-style-type: none"> 午前中早い時間にシャワー浴が可能です 	<ul style="list-style-type: none"> 特に制限はありません 	
処置点滴				<ul style="list-style-type: none"> 点滴をする場合があります 
説明指導	<ul style="list-style-type: none"> 同意書が必要です 	<ul style="list-style-type: none"> 心臓病や緑内障、前立腺肥大症、アレルギーがある場合はお知らせください 		

※ 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、体調等により手術後の経過は様々です。この表より達成が遅れると治りが悪いということではありません。

※ ご不明な点はお気軽にスタッフにおたずねください。