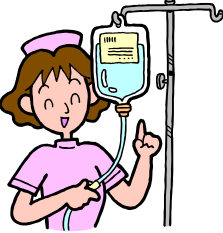
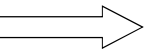
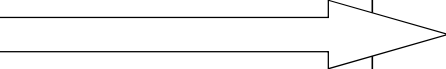


病名（ ）	症状（ ）	特別な栄養管理の必要性（有・無）					
経過	入院（検査）決定日	入院前日	入院当日（午前）	当日（午後）	入院2日目	入院3日目	外来再来日
日付	/（ ）	/（ ）	/（ ）	/（ ）	/（ ）	/（ ）	/（ ）
検査	入院決定日又は入院当日のいずれかで採血・心電図・レントゲンの検査をします。			午後～ポリープ切除術 ※ 時間がはっきりしない為、 看護師よりご連絡致します。	血液検査があります。	特にありません。	特にありません。
内服・注射	いつも服用しているお薬で 抗凝固剤又は抗血小板薬_____は 月 日より 中止してください。	夜9時（就寝前）に 下剤（水薬 10cc）を コップ2杯の水で（約500cc） 全量飲用して下さい。 ※ 夜中に頻回に便が出ることがあります。 	いつも服用している内服薬で 糖尿病のお薬_____は 服用しないで下さい。 抗凝固剤又は抗血小板薬_____は 指示があるまで服用しないで下さい。 その他のお薬は服用して下さい。 来院されたら、胃薬を1錠飲んで 頂きます。 腸管洗浄剤（モビブレップ）を1時間かけて 10飲みます。 モビブレップと水を飲用後、排便できれば モビブレップと水を追加で飲みます。	右手に点滴（止血剤）を行います。 排尿をすませ検査衣に着替えて下さい。 ※ 検査室に行く時は、入れ歯や時計を 外して下さい。  切除術後、翌日のお昼まで24時間かけて 点滴を3本行います。	異常がなければ、点滴1本で終了です。 	特にありません。	通常通りで構いません。
安静度 排泄			病棟内では、特に制限はありません。	切除術後、_____時よりトイレまで 歩けます。	病棟内では、特に制限はありません。		
食事	通常通りで構いません。 	コンニャクやキノコ・海藻類は避けて下さい。 ・ 21時以降は絶食です。 ・ 飲水・水分摂取は可能です。 	朝より絶食となります。 モビブレップ服用後は、水またはお茶を500ml 飲みます。 	切除後、_____時より水分のみ 飲まれて構いません。 	医師の診察後、異常がなければ昼より 食事開始となります。 		通常通りで構いません。
清潔					入浴できないので清拭します	入浴できます	通常通りで構いません。
説明	医師よりポリープ切除術についての説明が あります。 ※ 入院時間の取り消し・変更は 医師補助または看護師にご連絡ください。 （月～金曜日 14時から16時まで） 	入院準備はお済ですか？ ※同意書は忘れずにご準備下さい。  	来院時間 月 日 曜日 時 分 ※ いつも飲んでいるお薬は持参して ください。 持参されたお薬は薬局窓口へ 提出してください。 ※ 透明の水様便になれば 検査が出来ます。 便の性状を確認しますので、 水様便が出ましたら、トイレの ブザーを押して看護師をお呼び下さい。 ※ 検査等でわからない事があれば、 お気軽にお声をお掛け下さい。	※ 排便時、便の性状に注意して下さい。 ※ 出血が見られた場合は、流さずに 看護師をお呼び下さい。		退院おめでとうございます。 ※ 退院後の生活について ・ 消化の良いものを食べて下さい。 ・ 1週間はアルコールは飲めません。 ・ 腹痛や下血がある時は、 すぐに来院して下さい。 	組織検査の結果説明があります。 午前中に来院して下さい。