

| 月／日                                          | /                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | /                                                                                                                                                 | /                                                                                                                                                                                  | /                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | /                                                                                               | /      | /      | /      |
|----------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|--------|--------|
| 病日                                           | 治療前日                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 治療当日(前)                                                                                                                                           | 治療当日(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 | 治療後5日目 |
| 達成目標                                         | ◇治療・治療後の流れが理解できる                                                                                                                                                                                                                                                                                         | ◇治療前の流れについて理解できる<br>◇治療を安全に受けることができる                                                                                                              | ◇血圧・脈拍・呼吸が安定している                                                                                                                                                                   | ◇決められた食事内容を理解することができる                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                 |        |        |        |
| 検査                                           | 採血、胸・腹部レントゲン、心電図の検査があります<br>※患者さんによってはない場合もあります<br>   |                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                    | 朝、採血があります<br>レントゲンがあります                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                 |        |        |        |
| 注射                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 点滴の針を右手に挿入します。<br>500mlの点滴が3本あり、治療前から点滴を始めます。<br>治療前に抗生剤の点滴がありま  | 治療後に胃薬の注射があります<br>治療後もしばらく点滴があります。                                                                                                                                                 | 朝・夕で抗生剤の点滴があります<br>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                 |        |        |        |
| 内服                                           | 飲んでいるお薬を確認します<br>                                                                                                                                                                                                       | 医師が指示したお薬を朝6時に内服します<br>(内服自己管理の方:内服しないお薬は看護師が全てお預かり致します。)                                                                                         | 水分開始になったら看護師の説明のもと内服薬も服用してください。                                                                                                                                                    | 粘膜保護剤が開始になります<br>食事30分前と寝る前にアルロイドGを内服します。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                 |        |        |        |
|                                              | 寝る前にアミノレバンENを1パック飲みます                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                   | 寝る前にアミノレバンENを1パック飲みます                                                                                                                                                              | 起床時と寝る前にアミノレバンENを1パックずつ飲みます                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                 |        |        |        |
| 栄養                                           | いつも通り食事ができます                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 朝6時にカロリーメイトゼリーを渡しますので、飲んで下さい。<br>食事は朝から絶食です。                                                                                                      | 絶食です<br>治療後3時間より水分は300mlまで飲めます                                                                                                                                                     | 流動食から開始し、徐々に形態をあげていきます<br>流動食(内視鏡食A) 三分粥(内視鏡食B) 全粥(内視鏡食C) 全粥(内視鏡食D)<br>   <br>※病院食以外は食べないで下さい |                                                                                                 |        |        |        |
| 清潔                                           | 入浴できます                                                                                                                                                                                                                | 入浴できません                                                                                                                                           | 入浴できません                                                                                                                                                                            | 体を拭きます                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | シャワーに入れます  |        |        |        |
| 排泄                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 検査前にトイレに行きましょう                                                                                                                                    | 安静が取れるまではベッド上排泄です。治療後3時間後よりトイレ歩行ができます。最初は看護師が付き添います。                                                                                                                               | 排便時はできるだけ、力まないようにしましょう                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                 |        |        |        |
| 活動・安静                                        | 安静制限はありません                                                                                                                                                                                                            | なるべく安静にして下さい<br>トイレ等は歩いても構いません                                                                                                                    | 治療後3時間はベッド上安静です<br>安静解除後もトイレ・洗面以外はベッド上安静です。                                                   | 少しずつ身体を動かしていきましょう                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 制限はありません   |        |        |        |
| 安全                                           | 転倒転落の危険度の評価を行います。スリッパではなく運動靴の使用をお願いします。<br>ナースコールとベッド柵を設置します。                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                    | 発熱・疼痛などの症状の際は、転倒しやすいので気をつけましょう。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                 |        |        |        |
| 患者様及びご家族への説明<br>生活指導<br>リハビリ<br>栄養指導<br>服薬指導 | 医師より治療の説明があります<br>看護師が病棟設備や検査について説明します<br>薬剤師が飲んでいるお薬の確認をします<br>                                                                                                                                                      | 治療に行く前に、貴金属(時計、指輪、ネックレス、めがね、コンタクト)などを外して下さい。<br>また化粧やマニキュアも落として下さい。                                                                               | ★鎮静剤を使用しているため、治療後目が覚めたらナースコールを押してください。<br><br>★痛みや吐気・嘔吐・気分不良、痰に血が混じったり便が黒いときなどがあればお知らせ下さい<br> | 主治医からの説明があります                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                 |        |        |        |

注1 病名等は、現時点で考えられるものであり、今後検査などを進めていくに従って変わることがあります。

注2 入院期間については現時点で予想される期間です。

久留米大学病院 消化器内科 東棟10階病棟  
2023年8月改訂