

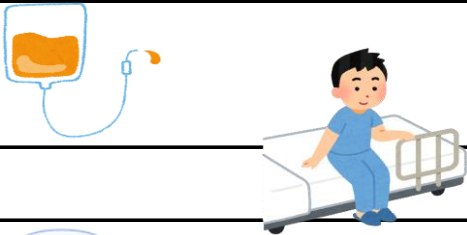
上部消化管内視鏡検査（日帰り）の患者さん（入院診療計画書）

患者ID:

性別:生年月日:病棟:病室:

患者氏名:病名:症状:

入院日:

経過	1900/1/0	
	検査前	検査後
患者目標	・ 医師や看護師からの説明を受け、分からないことは質問しましょう ・ 検査前の注意事項を理解して検査を迎えましょう	・ 腹痛や吐き気、排便時に出血がある場合は医師や看護師に伝えましょう ・ 医師や看護師からの説明を受け、検査後の注意事項を理解して退院するようにしましょう
治療・処置	・ 身長と体重の測定を行います ・ 呼吸・体温・血圧測定等を行います ・ 採血、点滴をします 	・ 目が覚めるまでモニターで観察します ・ 呼吸・血圧・体温測定等を行います ・ 検査後、水分が飲むことができたなら点滴を抜きます
活動	病棟内は自由です	しっかりと目が覚めた後、看護師見守りのもとで病棟内は自由です
食事	・ 食事はありません ・ 11時以降、水分は飲めません 	しっかりと目が覚めたら、看護師見守りのもと水分をとっていただきます 
清潔	検査日なのでシャワー浴はありません 	
説明・指導	☐ クリニカルパス、入院について説明をします ☐ 内視鏡の同意書を看護師にお渡しください ☐ 鎮静の同意書を看護師にお渡しください 	☐ 鎮静剤を使用した後は、しばらくふらつくことがあります ☐ しっかりと目が覚めるまで経過を見させていただきます ☐ 夕方までしっかりと目が覚めなければ、退院を延期する場合があります ☐ 帰宅時、忘れものがないように確認をお願いします ☐ 腹痛、下血が続く場合はご連絡ください
「栄養管理/褥瘡対策」要判断	☐ 特別な栄養管理の必要性	実施有無：☐ 有 ☐ 日程： 内容：上部内視鏡検査
	☐ 瘡対対策に関する計画の必要性	

主担当医氏名:印主担当医以外の担当者:

注) 上記の内容・期間は現時点で考えられるものであり、今後状態の変化に応じて変わることが考えられます。

年 月 日

上記の説明を受けました。

患者・家族サイン:(続柄)

メモ: ★前日までに内視鏡同意書と鎮静同意書を記載し、忘れずに持参してください。