

患者ID
患者氏名
病名

入院診療計画書

主治医
担当医
担当看護師

パス名 内視鏡的食道粘膜剥離術(ESD)

経過 (手術日・退院日など)	1日目 入院日(治療前日)	2日目 治療前	2日目 治療後	3日目 治療後1日目	4日目～退院日
日時	/	/	/	/	/
治療 薬剤(点滴・内服)	ふだん飲んでいる薬があればお申し出ください 医師の許可のもと内服します 	午前中に内視鏡室で胃カメラを使用しながら治療を行います		医師の許可のもと内服します 	
処置	 翌日の朝から点滴があるため、点滴の針をいれます	検査着に着替え 点滴を始めます	点滴を行います	点滴を行います	必要時点滴を行います
検査	必要時採血などがあります	治療に呼ばれるまでお待ちください	夕方頃に胃カメラを行います	胃カメラを行います	治療の一週間後に再度胃カメラを行います
食事	21時以降は食事・水分ともに摂取できません	食事は摂取できません 水分は朝7時まで摂取できます		検査結果をみて食事・飲水可能か医師が判断します	粥食もしくは病態に応じたお食事が配膳されます
清潔	シャワー浴できます 	必要な状態の場合には体をタオルでお拭きします		シャワー浴できます	
排泄	 トイレに歩行できます	治療後2時間はベッドに寝たまま排泄していただきます		トイレに歩行できます 胃カメラ後2時間はベッドに寝たまま排泄していただきます	トイレへ歩行できます
安静度 リハビリ	院内でお過ごしください	病棟内でお過ごしください	治療・胃カメラ後2時間はベッド上安静が必要です その後問題がなければ歩行可能です	胃カメラ後2時間はベッド上安静が必要です その後問題がなければ歩行可能です	院内でお過ごしください
教育・指導 (栄養・服薬管理)	必要時、薬剤師から内服薬について説明があります 栄養				
患者さんおよび 家族への説明	適宜検査結果、状態説明をさせていただきます	以下症状がみられたときはお知らせください ○お腹が痛い ○便が黒い ○血液を吐いた		ご不明な点は医師・看護師までお尋ねください お大事になさってください	

注1 病名等は、現時点で考えられるものであり、今後検査等を進めていくにしたがって変わり得るものです。

注2 入院期間については、現時点で予想されるものです。

説明日 平成 年 月 日

(本人・家族)