

内視鏡的食道静脈瘤治療(患者用クリカルパス) 入院年月日:20 年 月 日 退院予定日:20 年 月 日

患者氏名 \_\_\_\_\_ 様 主治医: \_\_\_\_\_ \*状況により予定及び下記の分類が変更になる場合があります。ご了承ください。  
 今回の入院に関わる疾病分類は「肝硬変(胆汁性肝硬変を含む)060300」です。

|               | 入院前   | 入院日(治療前日)  | 治療当日( / )  |   | 治療後1日目  | 2日目~5日目           | 6日目~退院まで   |
|---------------|---|--|--|---|---|-------------------|--|
|               | 入院申し込み  | /  | 治療前  | 治療後   | /   | /                 | / ~  |
| 検査・処置         |   | 検温を行います<br>必要時、検査を行います                             | 検温(起床時、治療前)<br>検査着に着替えてください<br>(入れ歯・金属類・湿布などは外してください)                          | 検温(終了時・午後・夜)  | 検温 1日3回<br>必要時、採血をします   | 検温 1日1回 →         | 退院日  |
| 薬             | 内服中止 □無し □有り<br>( )は<br>月 日より内服出来ません<br>入院時、お薬手帳や、薬剤<br>情報用紙をご持参ください                | 使用している薬や、<br>中止になっている薬を<br>確認します                   | ( )時頃から、右手に<br>点滴をします 抗菌薬の点<br>滴を行く前までに行います<br>*朝指示のある薬のみ内服<br>してください          | 点滴を持続します<br>抗菌薬点滴をします<br>術後の内服は基本的に中<br>止です   | 点滴が終了します<br>朝の薬は昼食後に<br>内服してください  | 通常とおり<br>内服してください | 退院時処方あれば<br>薬剤師が、説明に伺います   |
| 安静・排泄         |   | 安静の制限は<br>ありません                                    | 治療前に必ず<br>トイレを済ませましょう  | ベッド上安静<br>しっかりと目が覚めれば<br>付き添いでトイレに行けます  | 病棟内自由   | 院内自由              |  |
| 食事・飲水         |   | 夕食まで食事可能です<br>21時以降は<br>水分のみ可能です                   | 朝7時までは飲水可能<br>以降は 水分も飲みません<br>うがいは出来ます   | 食事はできません<br>飲水もできません<br>(うがいのみ可)  | 食事開始の初日は流動食より開始します<br>医師の指示で食事内容が変わります  |                   |  |
| 清潔            |  | 入浴できます   | 入浴できません  |   | 全身清拭  | 入浴できます            |  |
| 患者・家族<br>への説明 | 今までの生活について伺い<br>ます 心配なことは、内科外<br>来にお知らせ下さい<br>不明な点は、患者支援セン<br>ターに ご連絡ください           | 医師・看護師より説明<br>入院生活について<br>同意書受け取り<br>治療経過の説明       | 治療は( )時頃<br>開始の予定です<br>治療は、内視鏡センターで、<br>行います<br>ご家族の方は、お知らせした<br>時間までに来院してください | 治療後、主治医から<br>説明があります<br> | <br><b>吐き気や嘔吐、喉の痛み、黒っぽい便が出た等の症状が<br/>あるときは、我慢せず、すぐに看護師にお知らせ下さい</b> |                   | 退院日が決まりましたら<br>退院オリエンテーションを行<br>います<br>退院は10時までとなってい<br>ます<br>ご協力をよろしくお願いしま<br>す |
| 医 事           | 入院生活のご案内<br>・入院予約   | 医事課スタッフが訪問し、医療費の支払いや手続き<br>等、不明な点やご質問がないか、声をおかけします | 医事に関するおたずねがある場合は、医事課スタッフが説明します<br>看護師にお知らせ下さい                                  |   | 退院前日試算を行います<br>退院証明書をお渡しします   |                   |  |