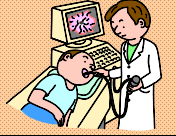



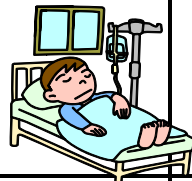
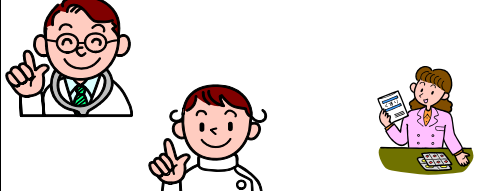




内視鏡的胃粘膜切除術(EMR)入院治療計画書 (基本コース)

様 病名 _____
 主治医 _____ 看護師 _____ 説明日 年 月 日

	外来	入院から前日まで	当 日	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目	8日目
月日	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
目標	①治療内容が理解できる。→ ②治療に対する不安がない。→	①合併症なく治療が受けられる。 ②治療に伴う苦痛や不安がない。	①治療に伴う合併症(出血・穿孔など)がない。 ②治療に伴う苦痛(腹痛・嘔気など)がない。 ③薬物療法・食事療法が理解できる。	④退院後の不安がない。							退院可能である。
安静度	活動制限ありません。→	床上安静(トイレ、洗面のみ歩行可) →	院内では活動制限ありません。								
清潔	通常通り	シャワー浴できます。	体を拭きます。	シャワー浴できます。							
食事	通常通り	午後9時より絶食です。	午前7時より絶飲食です。	飲水のみ できます。	潰瘍流動食 又は3分粥食	3分粥食	5分粥食	7分粥食	全粥食	軟飯軟菜食	
検査・処置	採血 があります。		胃粘膜切除術 	内視鏡検査  採血・検尿		採血・検尿 	必要時内視鏡検査を行います				採血・検尿 
尿量測定		1日の尿を貯めていただきます。	(午前6時から) → (午前6時までで終了です。)								
点滴・注射 			24時間持続点滴(午前10時より) → 2日目の午前10時まで			点滴 夕のみ 朝、夕 朝のみ					
内服薬		常用薬については主治医の許可がある薬のみ服用して下さい。	制酸剤(マルファ液) →出血予防の薬(トロンビン細粒)	制酸剤→出血予防の薬 午前10時・午後3時・午後8時		制酸剤(パリエット)					
			常用薬については主治医の許可がある薬のみ服用して下さい。	常用薬については主治医の許可がある薬のみ服用して下さい。							
指導・説明		医師・看護師より説明があります。 	薬剤師より お薬の説明があります。 	栄養士より 食事の説明があります。 							医師より 看護師より 薬剤師より 栄養士より
総合的な機能評価											

*状況により予定を変更する場合があります。
 *ご不明な点がございましたら、ご遠慮なくスタッフまでお尋ね下さい。
 *右記の金額は概算であり、診療内容により増減することがあります。

医療費概算
 一般3割負担→約12万円
 前期・後期高齢者3割(普通)負担→約10万円
 前期・後期高齢者1割負担→約5万円

患者氏名 _____
 同席者氏名 _____
 康生会武田病院 消化器ワーキンググループ Ver3.0