

ホ°リーフ°切除術・大腸カメラ

※服用されているお薬（ ）
 月 日からは服用しないでください。その他の薬は服用を続けて下さい。

休止薬
なし

| | | | | |
|--------------------|--|--|-------|---|
| 患者ID | 患者氏名 | 性別 | 病棟 | 入院日 |
| ☆この用紙を入院当日にお持ちください | | 担当医師 | 担当看護師 | |
| 入院期間 | 1日目 | 2日目（手術当日） | | 3日目 |
| 治療・処置 | |  点滴を行います  | | |
| 内服薬 |  就寝前に下剤を飲みます |  午前検査の場合：6時頃から下剤を飲みます 午後検査の場合：9時頃から下剤を飲みます | | |
| 検査 | |  内視鏡検査／ポリペク | |  血液検査 レントゲン |
| 安静度 | | 検査後はトイレ、洗面のみ歩行可能です | |  通常通り歩行可能です |
| 排泄 | |  何度もトイレに通います 透明になると検査可能です | | |
| 清潔 | 入浴可能 | 入浴禁止 | |  入浴可能 |
| 食事 | 検査食が出ます |  絶食 | | レントゲンの結果を見て食事再開となります |
| 説明・指導 | 入院時説明 検査の説明 ※栄養・服薬指導は退院までに行います。  | | | |

※この記載はあくまで標準的なものであり、症状に応じて変わる可能性があります。

汐田総合病院 クリニカルパス委員会