




主治医氏名		印
主治医以外の 担当者 氏名	担当医師	
	看護師長	
	担当看護師	
	管理栄養士	
病名		
症状		
手術		( あり )
特別な栄養管理の必要性		( あり ・ なし )

【患者または代理者同意署名】

年 月 日 氏名

\*代理署名の場合 患者との続柄 ( )

推定入院期間	入院日( 月 日 )	治療当日 ( 月 日 )		治療後1日目 ( 月 日 ) 【退院】
		治療前	治療後	
	なし	・ 午前中から点滴が開始となります。	・ 消灯前までに点滴が終了となります。	なし
注射・内服	・ 現在内服中の薬をお知らせ下さい。 ・ 入院中は医師から指示された薬以外は内服しないで下さい。 ・ 寝る前に下剤を内服します。 (詳しくは下剤の内容のパンフレットを用いて説明します)	・ 朝6時頃から液体の下剤を内服します。 ・ 便のにごりがなくなることを確認します。 ・ 朝の薬は看護師が持っていきます。	・ 夕分の薬は内服します。(昼分の薬は内服しません)	・ 全ての薬を内服します。 
検査	なし		なし	なし
処置	なし	・ 検査室へは、看護師と歩き又は車椅子で行きます。 ・ 検査中、気分が悪くなったら看護師に伝えてください。 ・ 検査室で大腸検査着に着替えます。	・ 治療後は、看護師が車椅子でお迎えに行きます。	なし
教育・説明・指導	・ 治療までに医師から治療内容について説明があります。 ・ 看護師より、治療スケジュールや治療後の注意点についての説明があります。	・ 義歯、メガネ、貴金属、湿布、腹巻き等外せる物は外して下さい。 ・ 私物のパジャマを着用している方は、病衣に着替えて頂くことがあります。 	・ 治療後は、複数回検温をさせていただきます。 ・ 腹痛、めまい、吐き気などの気分が悪い時は看護師に知らせて下さい。 ・ 排便時には、お通じの色を確認し赤色や黒色の場合には流さず看護師に知らせてください。	・ 退院後の生活、注意点についてパンフレットを用いて説明します。 ・ 次回の外来受診について説明します。 
安静度	・ 病院内は自由です。		・ 治療後はトイレ・洗面まで歩行できます。	・ 病院内は自由です。
食事	・ 食事ができます。	・ 朝、昼食は摂れません。 ・ 治療直前まで水・お茶は飲めます。	・ 治療後2時間後から飲食ができます。	
排泄	・ 制限はありません。			
清潔	・ シャワーに入れます。	・ シャワーは入れません。		・ シャワーに入れます。
リハビリ	なし	なし	なし	なし
その他	なし	なし	なし	なし

\*病名等は、現時点で考えられるものとなりますので、今後検査を進めていくうえで変更される可能性があります。  
\*入院期間については、現時点での予想となっており、状態に応じ予定が異なることも考えられます。  
\*何か質問がある際は医療者にお尋ね下さい。