

## 入院診療計画書(クリニカルパス)

2泊3日で上部・下部消化管内視鏡検査を受けられる方とご家族の方へ

病名	消化器疾患
検査名	上部・下部消化管内視鏡検査
入院年月日	
説明年月日	2023年2月2日
主治医氏名	
担当医氏名	
主治医以外の担当氏名	


\*この予定は現時点で考えられるものであり、変わることがあります。  
 \*ご不明な点がありましたら、お尋ね下さい。  
**\*この用紙は入院当日忘れずにお持ちください。**  
 以下の内容について主治医・担当看護師より説明を受けました。

病歴番号 950000-0  
 氏名 こども 太朗  
 生年月日 2018年2月22日  
 年齢 4歳11ヶ月  
 性別 男  
 病棟名

20 年 月 日

患者氏名 \_\_\_\_\_

家族氏名 \_\_\_\_\_ 続柄( )

病日	入院前日まで		検査当日			月 日( )
	入院日(検査前日)	検査前	検査中	検査後	退院日	
検査・処置・治療	*手術に必要な検査(血液検査・尿検査・心電図・胸部レントゲン撮影)があります。 *身体計測・体重測定をします。	*感染症(はしか・水ぼうそう・おたふく・風疹)の確認をさせていただきます。 *体温・脈拍・呼吸・血圧・身長・体重を測定します。 *麻酔科医師が13:30-17:00の間に診察します。ご家族の方も食事を済ませ病棟でお待ち下さい。 *下部内視鏡検査を受けられる方は、前処置として下剤の内服と浣腸があります。	*体温・脈拍・呼吸・血圧を測ります *下部内視鏡検査を受けられる方は、検査前に浣腸を行います	*全身麻酔をかけて検査を行います。 *点滴を行います。	*体温・脈拍・呼吸・血圧を測定します。 *水分をとり、吐き気や発熱がなければ点滴を終了します。	*朝主治医の診察があります。 *ご不明な点は主治医または担当医にご確認ください。
薬剤	*常用している薬はいつも通り飲んで下さい。		*麻酔・検査の不安や緊張を和らげる薬(鎮静薬)がある方は _____ 時 分に飲んでいただきます。			
食事	*いつもの食事で構いません。 *アレルギーのある方はお知らせください。	*食事は昼食までは食べられます。 *麻酔科の医師より手術当日の食事・水分の制限の説明があります。	*最終の水分は <u>クリアウォーター</u> _____ 時まで		*医師の許可後麦茶や水が飲み、吐き気がなければゆっくりとミルクや食事を摂ります。	*特に制限はありません。
生活上の注意	*いつもの生活で構いません。外出したときはうがいや手洗いをし、風邪をひかないようにしましょう。	*できるだけ病棟内でお過ごし下さい。病棟外に出られる場合は、看護師に行き先をお伝え下さい。	*鎮静薬を飲んだ後はふらつくことがありますので、ベッドでお過ごし下さい。なおトイレへ行く前は看護師に声をかけて下さい。		*麻酔の影響でふらつくことがありますので、転んだりしないよう注意してください。歩くときは看護師に声をかけて下さい。	
清潔	*入院中は入浴ができません。	*シャワー浴				*退院をした日から入浴可能です。
説明	*入院・入所のご案内、手術を受けられる方へのパンフレットをお読み下さい。	*病棟および検査前のオリエンテーションがあります。 *入院時情報紙の記入、お子様の日常生活についてもお話し下さい。 *検査当日の薬・水分・食事の時間は入院日に記載します。 *病棟内で手術室の看護師からのオリエンテーションがあります。	*検査開始時間は _____ 時 分の予定です。また、検査時間は変更になる可能性もありますので、ご了承ください。 *検査の1時間前までには病棟へお越し下さい。遅くなる場合には病棟にご連絡下さい。	*検査中は手術室前のロビーでお待ち下さい。 *術後回復室で、ある程度麻酔が醒めるまで様子をみます。	*お子様が眠っていてもベッドを離れる際はベット柵を上げ看護師に声をかけて下さい。	*朝9時までに病棟にお迎えに来て下さい。 *看護師より診察券をお受け取りください。 *次回外来は _____ 月 日 _____ 時 _____ 分です。