

内視鏡的食道粘膜下層剥離術(食道ESD)を受けられる(

)さま (入院診療計画書)

主治医(

) 担当看護師(

)

日付	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	
経過	入院日	治療前	治療後	治療後1日目	治療後2日目	治療後3日目	治療後4日目	治療後5日目	退院日
検査				採血があります	胃カメラがあります				
点滴		点滴をします	24時間点滴をします 胃薬の注射をします			点滴をします			
内服	お薬手帳と薬を確認します	6時に指示された薬を少量の水で服用してください	指示された薬を少量の水で服用してください	6時に指示された薬を少量の水で服用してください	指示された薬を服用してください 				
処置			心電図モニターを装着します 酸素吸入をします						
安静度	制限はありません		洗面・トイレ歩行はできます	制限はありません					
食事	21時から飲食はできません	飲食はできません 			胃カメラの結果により飲水許可が得ます 指示があるまで飲水はできません	流動食になります 	5分粥になります 	全粥になります 	常食になります 
清潔	シャワーに入れます 男性:月・水・金 女性:火・木・土	シャワー浴はできません		看護師が体を拭きます		シャワーに入れます 男性:月・水・金 女性:火・木・土			
患者・家族への説明		治療の前に必ず、入れ歯・貴金属は取り外してください 治療後、ご家族へ医師より説明があります		吐血、下血、腹痛、胸部不快、発熱等あれば、看護師にすぐに伝えてください 食事開始以降に、栄養指導があります 退院後の療養について説明があります					