

大腸ポリープ切除治療を受けられる患者様へ

入院診療計画書（患者用パス）

疾患名

病棟(病室)	(　号室)	患者氏名	様	主治医	印	主治医以外の担当者	
特別な栄養管理の必要性	有	・ 無	サイン			説明年月日	年 月 日

月日	/	/
経過	検査当日・検査後	退院日
症状		
達成目標	安静制限が守られる	退院後の注意点が理解できている
活動・安静度	検査後はトイレ・洗面以外はなるべく安静にしてください	出血がなければ制限はありません
食事	検査後出血や腹痛がなければ消化のよい食事が夕食よりです 	検査の翌日からは特に異常がなければ普段どおり食べてください 
内服・点滴	内服は可 抗凝固薬は医師の指示があるまでは内服しないでください 検査時必要なら鎮静剤などを使用します 大腸カメラで確認してポリープを切除します	内服は可 抗凝固薬は医師の指示があるまでは内服しないでください 
清潔・排泄	入浴禁止 検査後の排便は必ず見せるようにしてください	出血がなければ入浴できます 
検査	切除したポリープを検査します	
処置	別紙参照 	→
観察	検温、全身状態の観察を行います 	異常がなく肛門からの出血、腹痛、発熱がなければ医師の診察後退院となります
リハビリ	特記事項なし	
教育・説明・指導	腹痛や下血があれば看護師に申し出てください	ポリープを取った方は「ポリープ切除後の患者様へ」を看護師が説明します。 
退院後の治療計画		ポリープの検査結果は(/)にお知らせします
退院後の治療上の注意点		ポリープをとった方は2週間はゴルフ等の激しい運動や重い物を持つなどの重労働・出張・旅行など遠出は避けてください
その他療養計画書	〈看護〉	

・診療内容等は現時点で考えられるもので、今後の検査等を進めていくにしたがって変化する場合もあります。その場合は再度説明いたします。

・入院期間については、現時点で予想されるものです。

医師より診療計画内容について十分説明を受けましたので、実施に同意します。

年

月

日

患者又は家族署名

続柄()