

【内視鏡的食道静脈瘤結紮術(EVL)】  
 【食道静脈瘤硬化療法(EIS)】  
 入院診療計画書

疾患名 食道静脈瘤

看護師   
 薬剤師   
 栄養士

ID   
 氏名

病棟(病室):

	月 日	1月1日		1月2日	1月3日	1月4日	1月5日	1月6日
	入院当日(手術前日)	手術当日(前)	手術当日(後)	手術後1日目	手術後2日目	手術後3日目	手術後4日目	手術後5日目
目標	手術の必要性、内容について理解できている 不安なく手術が受けられる							退院後の生活の注意点が分かる 異常の対処法、受診の方法が分かる
内服	持参内服薬を確認します ※服用されているお薬は 切れないようにしてご持参ください	朝6時に少量の水で 薬を飲んでください		毎食後と眠前(21時)に アミノレバンを 飲みます(7日分)				退院時に お薬の説明をします
点滴注射		点滴を開始します				点滴を 終了します		
検査				採血をします				
処置		検温、血圧測定をします	検温、血圧測定を します					
食事	21時からは食べられません (水・茶は飲めます)	朝6時から飲食 できません		採血の結果で水分、 昼から流動食がはじ まります	朝から3分粥です	朝から5分粥です	朝から 7分粥です	朝から全粥です
清潔			入浴・シャワー できません		シャワーできます			
排泄		トイレ歩行できます	ベッド上で排泄します	トイレ歩行できます				
安静	制限ありません		ベッド上 安静です	トイレ洗面時は 歩行できます	病棟内歩行 できます		院内歩行 できます	
説明指導	入院・手術の説明をします	薬・食事の説明を します		よく噛んで食事を していただく説明をします			退院後の 説明を します	退院の説明をします 異常がなければ 退院できます
症状				特別な 栄養管理 の 必要性				
本人・家族の要望					<input type="checkbox"/> あり			
看護計画等					<input checked="" type="checkbox"/> なし			

本人氏名   
 親族又は代理人氏名  続柄:

西暦 年 月 日 主治医氏名