

全大腸カメラ(モビブレップ用) 入院診療計画書(患者用クリニカルパス)

ステーション	号室	様	主治医氏名	看護師氏名	患者様サイン欄
日付	月 日	月 日			月 日 ~ 退院
	検査前日	検査当日(検査前)	検査当日(検査後)		検査翌日
			大腸カメラのみの方	ポリープを切除した方	ポリープを切除した方
説明指導教育	☐ 検査の説明をします。 ☐ 月 日 : 時頃検査の予定です。 (検査時間は多少前後することがあります)	☐ 処置を行うときは都度説明します。 ☐ 金属類・湿布・入れ歯は外してください。 ☐ 腹巻やコルセットは外してください。 ☐ 吐き気、腹痛、寒気など具合が悪くなったら、すぐ看護師に知らせてください。 ☐ 検査に行くとき、替えの下着を持参してください。 ☐ 医師の指示により必要時弾性ストッキングをはいて下さい。もしくはフットポンプを装着させていただきます。	☐ 検査後退院できます。 (いつも通りの生活を送ってかまいません) ☐ 退院後の生活について説明いたします。 ☐ 腹痛や便に血が混ざるなど、何かありましたらすぐにお知らせください。	☐ もう1日入院し、様子を見させていただきます。 翌日まで腹痛や出血がなければ退院となります。 ☐ 退院後の生活について説明いたします。 ☐ 腹痛や便に血が混ざるなど、何かありましたらすぐにお知らせください。	☐ 朝まで腹痛や出血がなければ退院となります。ただし採血がある方は、採血の結果で退院が決まります。 →
投薬注射	☐ 薬は今まで通り内服してください。 (あらかじめ中止の指示があるものは飲まないでください) ☐ 今飲んでいる薬を見せていただきます。	→ ☐ ポリープを切除する予定の方は検査に行く少し前より、点滴を行います。 ☐ 糖尿病の薬・インスリン注射は中止してください。	☐ すべての薬を再開してください。 ☐ 食事開始時より糖尿病の薬・インスリン注射を再開してください。	☐ 薬を再開してください、 (あらかじめ中止の指示があるものは飲まないでください) ☐ 糖尿病の薬・インスリン注射は中止してください。 ☐ 点滴を行います。	☐ 薬は今まで通り内服してください。 (あらかじめ中止の指示があるものは飲まないでください。開始日については退院前に看護師より説明いたします) ☐ 食事開始時より糖尿病の薬・インスリン注射を再開してください。
処置検査	☐ 医師の指示がある方は、採血などの検査をします。 ☐ 夜7時に下剤300mLを飲みます。 (一気に飲んでも、ゆっくり飲んでもかまいません) ☐ 糖尿病の方のみ、朝・昼・夕に血糖の検査を行います。 (値によって必要であれば、インスリン注射を行います)	☐ 朝6時から腸管洗浄剤を飲みます。 ☐ モビブレップの飲み方 ・モビブレップ1000mlを1時間かけて飲んで下さい。 ↓ ・モビブレップを飲み終えたら水分を500mlとって下さい。(※水分は水・お茶のどれでも良いです) ・便が起始めたら流さず看護師へ知らせて下さい。 ☐ 下剤を飲んでも便がきれいにならないければ残りのモビブレップを飲む事になりますが、飲む量は看護師の説明のもと飲んで下さい。 → ☐ 下剤を飲んでも便がきれいにならないければ、医師の指示で洗腸などの追加処置をする場合があります。 ☐ 検査に行く前に、検査用の紙パンツを履いていただきます。		☐ 糖尿病の方のみ、朝・昼・夕に血糖の検査を行います。 (値によって必要であれば、インスリン注射を行います)	
食事栄養	☐ 食事は消化の良い食事になります。 ☐ 21時以降何も食べられません。 ☐ 水は飲みます。	☐ 食事は食べられません。	☐ 検査後食事を摂取してかまいません。	☐ 本日は飲水のみで、絶食となります。 (腹痛や出血がなければ、翌朝から食事開始となります)	☐ 朝まで腹痛や出血がなければ、食事開始となります。
安静清潔管理	☐ 安静に制限はありません。 ☐ 入浴できます。	☐ 安静に制限はありません。 ☐ 体を拭きに行きます。	☐ 安静に制限はありません。 ☐ 入浴できます。	☐ なるべく安静にし、移動は病棟内のみとしてください。	☐ 安静に制限はありません。 ☐ 入浴できます。
観察	☐ 検温をします。 ☐ 症状など聞きに行きます。				→ →

(上記スケジュールは治療状況・追加検査によっては予定が変更となることもあります。不明な点がありましたらお尋ねください。)

留萌市立病院 内科 作成日 R2年9月9日