

全大腸カメラ(ニフレック用) 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。	
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) ☐ 糖尿病の薬・インスリン注射は中止してください。 ☐ 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。		☐ 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。	
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)		☐ 朝6時から腸管洗浄剤を飲みます。 ☐ ニフレックの飲み方 ・2時間かけて飲んでください。 ・15分でコップ1杯飲む程度で飲んでください。 ・便が起始めたら、流さずに看護師へ知らせてください。 ☐ ビジクリア錠()錠の方 別紙参照 ・便が起始めたら、流さずに看護師へ知らせてください。 ☐ 下剤を飲んでも便がきれいにならないければ、医師の指示で浣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)		☐ 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	☐ 食事は検査食になります。 ☐ 検査食以外食べられません。 ☐ 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。 ☐ 下剤を飲み始めるまで、水は飲みます。		☐ 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)	
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。	
観察	☐ 検温をします。 ☐ 症状など聞きに行きます。						→ →	