年 月 日

様 ID

病名

症状

1日日 退院療養計画書 2日月 入院月日 術前 術 後 月  $\boldsymbol{\mathsf{H}}$ В  $\Box$ 安心して大腸ポリペクトミーを受けることができ良好な経過をたどり健康な状態で退院することができる 退院後の治療計画 成果目標 次回消化器科外来に 夕食より食事ができます 食事 朝から食事はできません (変更の場合があります。その都度お伝えします) 月 H に受診してください 排泄 手術前に排尿・排便を済ませてください 退院後の留意点 1週間禁酒です。 活動 安静度に制限はありません ・激しい運動も避けてください 清潔 入浴できません 入浴は可です ・腹痛や便に血液が混じる 手術の前に点滴が口あります 点滴 術後問題がなければ点滴は終了します ことがあれば早めに 口ありません 腸の動きを止める注射を肩にします 受診してください。 原則として薬は服用いたしません 内服薬 普段通りに内服してください 血圧の薬は下剤を飲んだ後に少量の水で内服していただきます •抗凝固剤 大腸ポリペクトミー 手術 採血をすることがあります 検査 を内服していた方は 朝6時から下剤を飲んでいただきます 月 日より内服を 処 置 便にカスが残っている場合には浣腸を 開始して下さい。 させていただきます その他 指導 便が水っぽくなったら看護師に 次回受診日をお伝えします 便に血液が混じっていたり 説明 腹痛が強ければお知らせください お知らせください 精算は次回受診日になります (無) 備考 特別な栄養管理の必要性 有・

注)状態に応じて予定が変更となる場合があります

主治医 印 主治医署名

※主治医の押印がある場合は不要

主治医以外の担当者

看護師薬剤師

栄 養 士

