


日時	●年●月●日 入院支援日	●年●月●日 入院日（治療前日）	●年●月●日 入院2日目（治療日）	●年●月●日 入院3日目（治療後1日目）	●年●月●日 入院4日目（治療後2日目）	●年●月●日 入院5日目（治療後3日目）	●年●月●日 入院6日目（治療後4日目）
治療・処置・検査	追加検査がある場合があります 		治療に呼ばれたら車椅子または歩行で内視鏡センターに行きます 	朝採血を行います 			
内服	制限はありません	下剤を夜9時に服用します。元々服用しているお薬がある場合は医師の指示により服用もしくは、休薬します。 	血圧の薬など、必要な薬は、朝服用します ①朝（5・7）時からモビプレップ300mLを20分位かけて4杯（合計1200mL）を服用します ②腸の中の泡を取る薬を服用します ③水かお茶を500mL飲みます。食堂のサーバーや自動販売機をご利用ください ※モビプレップを4杯飲んででも便がきれいにならない時は医師の指示で追加して服用します	看護師が持ってきたお薬を服用します	看護師が持ってきたお薬を服用します	看護師が持ってきたお薬を服用します	看護師が持ってきたお薬を服用します
注射	ありません		治療前から点滴を行います。治療終了後点滴は続きます	治療前から点滴を行います。治療終了後は点滴が終了したら留置針を残しておきます	食事をして腹部症状がないことを確認した後に点滴を抜きます		
安静度	制限はありません	制限はありません	治療前は病棟内であれば制限はありません。治療後は看護師から説明があります。	病棟内であれば制限はありません	制限はありません	制限はありません	制限はありません
食事	制限はありません	①夕食は大腸検査食です。それ以外の物は食べないでください ②消灯後より何も食べないでください	①本日のみ食事は中止です。治療に行くまで、水・白湯・お茶は飲んで構いません。 ②治療後は主治医の指示が出たらお水・お白湯・お茶は飲んで構いません	採血で貧血の進行の有無など確認後に栄養食（ドリンク）が始まります	栄養食（ドリンク）を飲んで問題なければ、開始食から始まります 		
清潔	制限はありません	制限はありません。入浴できます	体を拭きます。治療用の服に着替えます 	体を拭きます	シャワー浴できます	シャワー浴できます	シャワー浴できます
排泄	制限はありません	制限はありません	治療前は病棟内であれば制限はありません。治療後は看護師から説明があります。	病棟内であれば制限はありません	病棟内であれば制限はありません	病棟内であれば制限はありません	制限はありません
説明	・医師より大腸ESD、手術・検査同意書の説明があります。 ・現在までの生活状況についてお伺いします。（緊急連絡先、生活習慣など） ・入院生活についての説明があります。（必要な書類など） ・障害者手帳・介護保険認定証などお持ちの方はご提示ください。 ※入院に際しご心配な点がございましたらご相談ください。（経済的な問題など）	・入院生活と治療について説明します。 ・治療に際し同意書をご提出ください。 	・その都度、便の性状を看護師に見せて下さい。トイレの中のナースコールでお呼び下さい ・便は、形がなくなり淡黄色になったら治療の順番待ちとなります ※経過には個人差がありますので、この通りには進まない場合があります	・治療後初めての便は看護師に見せて下さい	・出血や腹痛など問題なければ入院6日目に退院となります ・午前中（10時頃）の退院をお願いしております ・ご都合が悪い場合は看護師へお申し付け下さい		・退院後の生活についてはパンフレットをお渡しします ・検査結果については次の外来診察日に説明します 

署名日： 年 月 日

患者・家族署名（続柄： ）