内視鏡的食道静脈瘤治療　（患者用クリニカルパス）

入院年月日：20　　年　　月　　日　退院予定日：20　　年　　月　　日

ID ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

患者氏名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ 様　　主治医 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＊状況により予定が変更になる場合があります。ご了承ください。

	入院前	入院日（治療前日）	治療当日（　　／　　）		治療後1日目	2日目～5日目	6日目～退院まで
	入院申し込み	／	治療前	治療後	／	／	／　～
検査・処置		検温を行います 必要時、検査を行います	検温(起床時、治療前) 検査着に着替えてください (入れ歯・金属類・湿布など は外してください)	検温（終了時・午後・夜）	検温　1日3回 必要時、 採血をします	検温　→ 1日1回	退院日
薬	内服中止 □無し □有り （　　）は 月　日より内服出来ません 入院時、お薬手帳や薬剤 情報用紙をご持参ください	使用している薬や 中止になっている薬を 確認します	（　　）時頃から 右手に点滴をします 抗菌薬の点滴を行く前まで に行います ＊朝指示のある薬のみ 内服してください	点滴を持続します 抗菌薬点滴をします 術後の内服は基本的に 中止です	点滴が終了します 朝の薬は昼食後に 内服してください	通常とおり 内服してください	退院時処方あれば 薬剤師が説明に伺います
安静・排泄		安静の制限は ありません	治療前に必ず トイレを済ませましょう	ベッド上安静 しっかりと目が覚めれば 付き添いでトイレに行けます	病棟内自由	院内自由	
食事・飲水		夕食まで食事可能です 21時以降は 水分のみ可能です	朝7時までは飲水可能 以降は水分も飲めません うがいは出来ます	食事はできません 飲水もできません (うがいのみ可)	食事開始の初日は流動食より開始します 医師の指示で食事内容が変わります		
清　潔		入浴できます	入浴できません		全身清拭	入浴できます	
患者・家族への説明	今までの生活について 伺います 心配なことは 内科外来にお知らせ下さい 不明な点は、 患者支援センターにご連絡 ください	医師・看護師より説明 入院生活について 同意書受け取り 治療経過の説明	治療は（　　）時頃 開始の予定です 治療は、内視鏡センターで 行います ご家族の方は、お知らせ した時間までに来院して ください	治療後、主治医から 説明があります  ・吐き気や嘔吐、喉の痛み、黒っぽい便が出た等の症状が あるときは、**我慢せず、すぐに**看護師にお知らせ下さい		退院日が決まりましたら 退院オリエンテーションを 行います 退院は10時までとなって います ご協力をよろしくお願い します	
医　事	入院生活のご案内 入院予約	医療費の支払いや手続き等、医事に関するお尋ねがある場合は看護師にお知らせ下さい					退院前日試算を行います 退院証明書をお渡しします

0507　　＊クリニカルパスは、入院時に必ずご持参下さい。　　製鉄記念八幡病院　改訂日 2025/9/8