

食道静脈瘤硬化療法を受けられる患者さんへ
(午後用)

	入院当日 ~ 治療前日	(治療前)	治療当日	(治療後)	治療後1日目	治療後2日目	治療後3日目	治療後4日目	治療後5日目	治療後6日目	
目標		不安なく治療が受けれる		出血や腹痛などの合併症がなく、退院を迎えられる							
検査	レントゲン・心電図・採血・尿検査があります		心電図を3時間付けます	朝採血があります	朝、必要時に採血があります						
		血糖測定が必要な方	朝 昼 夕 眠前	朝 昼 夕 眠前	朝 昼 夕 眠前	朝 昼 夕 眠前	朝 昼 夕 眠前	朝 昼 夕 眠前	朝 昼 夕 眠前	朝 昼 夕 眠前	
処置		インスリンが必要な方	朝 昼 夕 眠前	朝 昼 夕 眠前	朝 昼 夕 眠前	朝 昼 夕 眠前	朝 昼 夕 眠前	朝 昼 夕 眠前	朝 昼 夕 眠前	朝 昼 夕 眠前	
		午前中から点滴をします 検査直前に、肩に筋肉注射をします 治療開始時、抗生剤の点滴をします	→ 酸素を3時間付けます 	医師の許可があれば朝点滴を抜きます							
食事	制限はありません	朝から絶食です (10時まで水分は少量飲んでもかまいません)	絶飲食です 内服時のみ飲水はかまいません	流動食	3分粥	5分粥	7分粥	全粥	全粥		
薬	下剤と安定剤の希望があれば看護師にお伝えください 	看護師の説明どおりに内服してください	18時 21時	朝 10時 15時 夕 21時	朝 10時 15時 夕 21時	朝 10時 15時 夕 21時	朝 10時 15時 夕 21時	朝 10時 15時 夕 21時	朝 10時 15時 夕 21時	朝 10時 15時 夕 21時	
		①マーロックス 1包	○ ○	○ ○ ○ ○	○ ○ ○ ○	○ ○ ○ ○	○ ○ ○ ○	○ ○ ○ ○	○ ○ ○ ○	○ ○ ○ ○	○ ○ ○ ○
		②トロンビン 1包 (①の5分後内服)	○ ○	○ ○ ○ ○	○ ○ ○ ○	○ ○ ○ ○	○ ○ ○ ○	○ ○ ○ ○	○ ○ ○ ○	○ ○ ○ ○	○ ○ ○ ○
		③アルロイドG内用液 (②の30分後内服)	○ ○	○ ○ ○ ○	○ ○ ○ ○	○ ○ ○ ○	○ ○ ○ ○	○ ○ ○ ○	○ ○ ○ ○	○ ○ ○ ○	○ ○ ○ ○
		タケキャブ錠20mg 1錠	○	○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○	○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○	○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○	○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○	○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○	○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○	○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○	○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○
		あみのレバンEN配合散		○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○	○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○	○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○	○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○	○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○	○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○	○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○	○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○
					内服方法が下記のように変更になります ③内服5分後に①を内服してください				上記の①~③の内服薬は本日で終了になります		
安静度	安静度は自由です		ベッド上安静 麻酔薬が切れた後はトイレ歩行可です	制限はありません	制限はありません						
排泄		制限はありません	最初にトイレに行くときには、看護師を呼んでください	制限はありません	制限はありません						
清潔	術前日は入浴できます			希望のある方は清拭します	入浴できます		 何でもご相談ください!				
説明 その他	同意書に記入していただきます 	検査前に入れ歯・指輪・ヘアピンなどははずしてください	痛み、嘔気、嘔吐、悪寒などあれば我慢せずお知らせください おしっこの色を、確認してください								