食道静脈瘤硬化療法を受けられる患者さんへ (午前用)

	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								 st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	タ	眠前	朝	昼	タ	睡前	朝	昼	タ	睡前	朝	昼	タ	睡前	朝	昼	<u>タ</u>	睡前	朝	昼	夕	睡前	朝	昼	夕月	垂前		
処置		インスリンが必要な方	朝	昼	夕	眠前	朝	昼	夕	睡前	朝	昼	夕	睡前	朝	昼	夕	睡前	朝	昼	夕	睡前	朝	昼	夕	睡前	朝	昼	夕	垂前		
		午前中から点滴をします 検査直前に肩に筋肉注射 酸素を3時間付けます をします 治療開始時抗生剤の点滴 をします					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						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 ①マーロックス 1包 ②トロンビン 1包 (①の5分 ③アルクレイン30ml(②の3) タケキャブ錠 1錠 アミノレバン 1包 朝:	後内服			時 〇 〇	朝 〇 〇	10 時 〇	15 時 〇	21 時 〇 〇	朝 〇 〇	10 時 〇	15 〇 〇	時 〇 〇 〇	朝のの内服に変す	10 O 方法が 更にな	15 〇 「下りま	21 時 〇 〇 の様 す	朝 〇	0	15 O	21 時 〇	朝〇〇	0	15 時 〇	21 時 〇	朝 〇 上記薬	時 〇 〇	時 〇 〇 ~30	21 時 〇 〇 内次		
		昼:内服中止 タ: ベッド上安静													③内服5分後に①を 内服してください				;								服薬は本日で終了になります					
安静度	安静度は自由です	麻酔薬が切れた後はトイレ歩行 可です						はあ	 制限はありません 																							
排泄		制限はありません 護師を呼んでください																														
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					ます							をもご相談				CE BE								
説明その他	同意書に、記入していただきます	投資前に入れる。 慢せず 指輪・ヘアピン等	るみ、嘔気、嘔吐、悪寒などあれば我 受せずお知らせください らしっこの色を、確認してくだ い																													