

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 睡前 | 朝 昼 夕 睡前 | 朝 昼 夕 睡前 | 朝 昼 夕 睡前 | 朝 昼 夕 睡前 | |
| 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 睡前 | |
| | | 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 | 朝 10時 15時 21時 | 朝 10時 15時 21時 | 朝 10時 15時 21時 | 朝 10時 15時 21時 | 朝 10時 15時 21時 | 朝 10時 15時 21時 | 朝 10時 15時 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アルクレイン30ml (②の30分後内服) タケキャブ錠 1錠 アミノレバン 1包 | 朝 夕 21時 | 朝 10時 15時 21時 | 朝 10時 15時 21時 | 朝 10時 15時 21時 | 朝 10時 15時 21時 | 朝 10時 15時 21時 | 朝 10時 15時 21時 |
| | | 朝： 昼：内服中止 夕： | | | | 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・ヘアピン等は外してください 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 |  | | | | | | |