



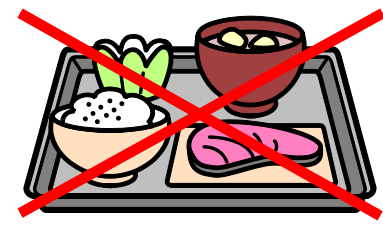




# 大腸内視鏡的粘膜下層剥離術（大腸 ESD）を受けられる 様へ

福井赤十字病院 消化器科

	治療前日	治療当日（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（退院）
日時	/	/	/	/	/	/
目標	・必要な書類が揃っている ・出血や強い腹痛がなく、食事が問題なく食べる事ができれば退院となります					
検査 治療		・午後から治療をします （時間は変更となる場合 があります）		・血液検査があります 		・血液検査があります 
薬 点滴	・眠る前に下剤を飲みます	・午前中より点滴を始めます ・朝から下剤を飲みます ・点滴しながら内視鏡室へ 歩いて行きます		・点滴があります 	・点滴があります	
安静			・治療後 2 時間は臥床安静です。その間、心 電図モニター装着と酸素投与を行います ・治療終了後はストレッチャーで部屋に戻 ります ・トイレ以外は歩かないで安静にしてくださ い	・特に制限はありません ・蒸しタオルで身体を拭きます 	・体に異常がなければ 入浴できます	→
食事	・検査食がでます	・1 日食事はしないでください 		・朝、主治医の診察後許可があれば 水分が取れます ・採血結果で昼から全粥となります	・昼から常食です 	→
	<div style="border: 1px solid #f08080; border-radius: 15px; padding: 10px; margin: 10px auto; width: 80%; text-align: center;"> <p>☆注意点☆</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・食事開始になったら、よく噛んでゆっくり食べてください</li> <li>・刺激物、熱い物、かたい物、海藻類は避けてください</li> <li>・出血や腹痛があればお知らせください</li> </ul> </div>					
その他	<ul style="list-style-type: none"> <li>・主治医が治療の説明をします</li> <li>・治療の同意書をお出してください</li> <li>・入院療養計画書をお渡ししますので、署名の上お出してください</li> <li>・今まで飲まれていた薬があれば看護師にお出してください</li> <li>・治療前に時計・義歯をとりはずしてください</li> </ul>			<ul style="list-style-type: none"> <li>・薬剤師が薬について説明をします </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・看護師が退院後の生活について説明します</li> <li>・退院療養計画書をお渡ししますので、 署名の上お出してください</li> </ul> <p style="text-align: right;">             退院予定日    月    日です              再診日        月    日です              （予約時間    :     ）         </p>	
説明者						

\* 状態に応じて予定が変わる事があります。何か質問があれば看護師にお聞きください。

主治医（                                  ）

担当看護師（                                  ）

入院負担割合	3割	70歳以上(1割)	70歳以上(2割)	70歳以上(3割)
負担額	約 150,000 円	約 60,000 円	約 60,000 円	約 150,000 円

\* 入院費は概算ですので、診療内容・病状等により異なる場合があります。2020. 4. 23☆