

大腸内視鏡検査（CF） 入院診療計画書

平成24年8月改正



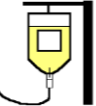









患者さんのお名前

@PATIENTNAME 様

主治医名

@MAIN_DOCTOR 印

看護師名

| | 検査前日 / | 検査当日(検査前) / | 検査当日(検査後) / |
|------------------|---|---|---|
| 患者様の目標 | 不安なく検査を受けることができる | | 合併症がなく経過する |
| 治療 処置 注射 | 就寝前にコップ2杯の水と一緒に下剤を飲みます。  | 7時から2時間かけて、下剤（2リットル）を飲みます 検査前（13時頃）から点滴をします   | 検査後、点滴が終わったら抜きます |
| 検査 | 検査は内視鏡センターで行います。検査前に時計・ピアスなどはずして下さい | | |
| 食事 | 飲食できます。21時以降は絶食となります  | 絶食です。水分は摂れます  | 検査後飲水できます。夕方～5分粥食が出ます。 （検査の結果により医師の指示があるまで、 絶食になる場合があります。）  |
| 清潔 | シャワーできます  | シャワーできません | |
| 排泄 | トイレへ行けます  | | |
| 活動 安静度 | 病院内自由です  | | 病室内自由です |
| 説明 | 医師より説明をします 看護師より説明をします  | 看護師より説明をします  | 医師より説明をします 血便・痛みが強い時・腹部に異常を感じたときは、 すぐに知らせてください。  |
| 栄養 褥瘡 料金概算 | <ul style="list-style-type: none"> 特別な栄養管理の必要性 <input type="checkbox"/>あり <input type="checkbox"/>なし 褥瘡の有無 現在 <input type="checkbox"/>あり <input type="checkbox"/>なし 過去 <input type="checkbox"/>あり <input type="checkbox"/>なし 日常生活自立度 <input type="checkbox"/>自立 <input type="checkbox"/>準寝たきり <input type="checkbox"/>寝たきり | <ul style="list-style-type: none"> ■診療費概算(医事課) ●1割負担で8,000円前後、2割負担で16,000円前後、3割負担で24,000円前後 ●高齢者医療証をお持ちの方は、一月のお支払い限度額が44,400円となります。 ●限度額適用認定証をお持ちの方は一月の診療費が80,100円を超えた場合は一定の計算割合にて自己負担限度額が計算されます。(所得等の状況により診療費限度額は変わります。) ●福祉医療を受けておられる方は健康保険分の診療費はありません。 ●食事代は1食につき260円となり個人負担となります。 ※上記はあくまでも概算となっておりますので、参考にしてください。 | |

上記のとおり説明を受けました 年 月 日

患者本人署名

親族または代理人署名

続柄



@PATI ENT1 DC032 @PATI ENTSELECTEDSECT1 CNCODE@SYSAT @SSTME703001 @USER1 D@PATI ENTWARCODE

黒部市民病院