

内視鏡的逆行性膵胆管造影（ERCP）入院診療計画書

傷病名①  傷病名②

症状  事前検査による異常所見  
 患部の自覚症状  
 (腹痛 嘔気 黄疸)

予定入院期間:  入院病棟:

患者さんのお名前  担当医  副担当医  看護師  薬剤師  管理栄養士  退院調整担当

日付	入院日（検査前日）	検査当日（検査前）	（検査後）	検査後1日目
患者さんの目標	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		検査前から点滴をします。（右手） 朝、排便がない場合は浣腸します。 時計・ピアス・コンタクトレンズ・ 入れ歯・眼鏡などは外します。 ※おむつを着用していただくことがあります。	検査後、酸素を装着します。 6時間後、問題がなければ外します。	内服薬があれば再開します
検査		ストレッチャーで透視室へ行きます。	ストレッチャーで病室に戻ります。 検査2時間後に採血があります。 帰室後1時間まで心電図モニターを 装着します。	朝に採血があります
食事	普通食が出ます ※ただし、病院食以外のものは 食べないでください	朝食から絶食です。 朝11時まで、水分が摂れます。	夕食は絶食です。 検査2時間後から 水分が摂れます	朝食は絶食です。 昼食以降は、医師の指示が あれば食事が再開となります。 ※病院食以外のものは 食べないでください。
清潔	シャワーできます		シャワーできません。 タオルで身体を拭くことはできます。	シャワーできます
排泄	トイレへ行けます		検査2時間後よりトイレへ行けます	トイレへ行けます
活動安静度	病院内自由です		トイレ以外は ベッド上安静です	病院内自由です
説明指導	医師から説明をします 看護師から説明をします			
栄養褥瘡自立度	・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		■診療費概算(医事課) ●入院日数により費用は異なりますので、詳しく知りたい方は病棟クランクまたは担当者にお尋ねください。 ※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。 ●医療費が高額になった場合、「限度額適用認定証」をご利用いただくことで、窓口での支払負担が既定の金額で済みます。 所得により限度額は異なりますので、ご加入の保険者で手続きされる際にご確認ください。 ※認定証は申請した月より適応となりますので手続きはお早目をお願いいたします。 ●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。 ●食事代は個人負担となります。（所得により負担額は異なります）	

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

