大腸憩室炎で入院の患者様へ

大植会　葛城病院　2025年5月
（患者用）

入院期間：　　7日間

経過	1病日	2病日	3病日	4病日	5病日	6病日	7病日
達成目標	合併症の症状・所見がない 消化管出血の症状・所見がない	合併症の症状・所見がない 消化管出血の症状・所見がない	合併症の症状・所見がない 消化管出血の症状・所見がない	合併症の症状・所見がない 消化管出血の症状・所見がない	合併症の症状・所見がない 消化管出血の症状・所見がない	合併症の症状・所見がない 消化管出血の症状・所見がない	合併症の症状・所見がない 消化管出血の症状・所見がない
治療・処置	点滴があります	点滴があります	点滴があります				
検査			採血		大腸内視鏡/大腸ファイバー	採血	
安静度	トイレの移動以外はベッド上での安静です						
リハビリテーション計画	リハビリがある場合は、リハビリテーション処方時はリハビリテーション総合実施計画書に準じて施行します						
食事	禁食（少量の水分・氷片可）						
特別な栄養管理の必要性	有　・　無　（どちらかに〇）　栄養計画：医師の指示により、病状・状態にあった食事を提供します						
清潔	ベッドサイドで体をふきます 洗髪が出来ます（看護師から説明します）						
排泄	便の観察についての質問をします。血液や黒い便がでたら看護師にお知らせ下さい						
看護計画	目標が達成できるよう援助します						
薬	持参いただいたお薬を確認させていただきます						
薬剤計画	薬の用法・用量・禁忌・相互作用などを確認し効果的な薬物治療が受けられるようにします						
その他	不明な点は医師・看護師にお尋ね下さい						
在宅復帰支援計画	退院後の希望と生活で心配なこと（介護・経済面）を伺います		介護保険や利用できるサービスを説明し、必要時に退院先・サービスの手配を一緒に進めます/退院前に計画を最終確認します			必要時に、退院後の支援（ケアマネジャーなど）に情報を渡し、スムーズな生活開始をサポートします	
総合的な機能評価							

注1）　病状の変化、検査結果、または病院の空床状況によっては転室、転棟をお願いすることがあります。その節はご協力をお願いします。
注2）　病名などは現時点で考えられるもので、今後検査を進めていくに従って変わることもあります。
注3）　入院期間については現時点で予想されるもので病状により変わります。