【（胃　・　大腸）（カメラ　・　ポリペクトミー）】

患者名　　様　男・女	看護上の問題となりうる情報	感染症
手術日　平成　年　月　日　曜日		
既往歴		

除毛範囲

右大腿部（多毛の場合）

バイタル			手術前日	手術当日（前）	手術当日(後)	手術後1日	手術後2日
T○	R△	P,BP	月　日	月　日	月　日	月　日	月　日
39	40	140					
38	30	120					
37	20	100					
36	10	80					
35	0	60					

	□20時プルセニド4T	□7時ニフレック2L		□	
□連絡先		□末梢確保インサイト　G			
①氏名　続柄		□DIVヴィーンF500ml	□DIVヴィーンF500ml＋アドナ１A	□DIVヴィーンF500ml	
			＋トランサミン１A	＋アドナ1A	
②氏名　続柄	□前投薬処方確認	□前投薬持参	□ＥＬ３号１０００ｍｌ	＋トランサミン1A	
		・オピスタン35mg1/2A	＊ポリペク後より開始～翌日までキープ	１０時終了	
□身元引受け人		生食５ｍｌ	□麻薬アンプル返却処理	□腹部Ｘ－Ｐ	
氏名		・セルシン１A		□ＣＢＣ	
続柄	□多毛の場合除毛	生食１５ｍｌ			
		□ＩＤ．カルテ（外来も）			
□職業		持参			
		□検査衣に着替える	□腹痛　有・無　有・無　有・無　有・無	有・無　有・無　有・無	
		□ストレッチャーで移送			
			□出血　有・無　有・無　有・無　有・無	有・無　有・無　有・無	
□アレルギー（有・無）					
□内服薬	□中止			□開始	
□看護目標	□ポリペクに対する理解がなされている	□安全安楽に治療が受けられる		□出血･腹痛が無く食事ができる	
	□入院時オリエンテーション			□合併症を起こさず退院できる	
	□説明・同意書		□結果説明	□退院許可	
				□次回受診日	
	□入院治療計画書			□ＩＤカード持参	
□入浴	□フリー			□シャワー可	
□食事=低残渣食		朝から絶食	絶食（飲水可）	全粥	
		有／無　有／無　有／無	有／無　有／無　有／無　有／無　有／無	有／無　有／無　有／無	有／無　有／無　有／無
サイン	深　日　準	深　日　準	日　準	深　日　準	深　日　準

▼約束指示

疼痛時	①ﾛﾋﾟｵﾝ1A＋生食100ml
	②ｿｾｺﾞﾝ15mg(im/iv)
	③ﾎﾞﾙﾀﾚﾝ坐薬(25/50)
発熱時	ﾎﾞﾙﾀﾚﾝ坐薬(25/50)
嘔気時	プリンペラン1A　ｉｖ
	ｱﾀﾗｯｸｽP(25/50)
不眠時	レンドルミン１錠服用
血圧変動時	
	180以上セパミッドR10mg 80以下　Drｺｰﾙ

▼バリアンスの記載について

軽度	書きこんで色鉛筆で囲む
	腹痛
中等度	看護特記事項欄に記入
	出血
重大	ＩＣＵチャートに移す

▼特記すべき内服薬記載欄