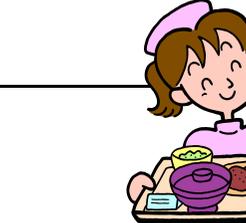


大腸ステントを受けられる方へ

氏名 _____ 様

	手術前日 (/)	検査当日 (術前) (/)	検査当日 (術後) (/)	術後1日目 (/)
処置	医師の指示で下剤を内服します。下剤の指示がない方もいます。	医師の指示で、下剤内服もしくは浣腸をします。指示がない方もいます。 午前中に抗生剤の点滴があります。	帰室後に抗生剤の点滴があります。 	
検査		検査はボタンのない下着で検査着を着ていきます。ネックレス、シップ、入れ歯は外しておいて下さい。治療への移動は車椅子です。		午前中に腹部レントゲン撮影があります。レントゲンの結果で、お昼から食事の指示がでます。
薬	普段飲んでいる薬を確認させてください。	当日の内服薬は医師に確認します。		食事が開始となりましたら、医師の指示のもと、内服薬を再開してください。
食事	絶食です。飲水は医師の指示に従って下さい。	朝～絶飲食です。	治療終了後、許可がありしだい、水、お茶を飲むことができます。	レントゲンの結果で、昼から食事が出ます。(重湯から開始となります。)食後に腹痛、吐き気などがありましたら看護師にお伝え下さい
安静	安静：自由	病棟でお過ごし下さい。	検査後は麻酔が効いてふらつくことがあります。トイレ以外は安静にして下さい。心配な時は看護師に声をかけて下さい	安静：自由
書類	同意書をお持ちの方は提出して下さい。			