

### 胃切除術を受けられる患者様用 入院診療計画書

推定される入院期間は、約10日から14日間です

上部消化管外科

患者様氏名: @PATIENTNAME

病名・症状: 胃癌

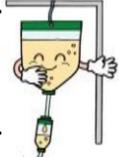
病棟: @PATIENTWARD

号室: @PATIENTROOM

入院目的:手術予定です

手術内容:

特別な栄養管理の必要性 有・ 無

	入院日～術前日 ( / / ~ / / )	術前( / / )	術後
書類	入院診療計画書・同意書類は記入後に看護師にお渡しください		
説明	入院時オリエンテーションと術前オリエンテーションがあります 麻酔科医と手術室看護師の術前訪問があります		手術後 主治医から御家族に手術結果の説明があります その後に御面会していただきます
内服	入院時、薬剤師による服薬指導があります(その後は、週に1回となります) 手術前日 眠前に下剤を服用していただきます		
食事	術前日は夕食から絶食になります 水分は手術前日の眠前まで飲んでいただいて構いません わからないことやご心配なことがあれば聞いてください		絶飲食です 
点滴	術前に絶飲食の場合は点滴を行います	午後の手術の場合は点滴を行います	術後持続的に点滴を行います
治療			術後は点滴の管・尿の管・腹部の管が入っています 術前オリエンテーション用紙を御参照ください
処置	検温(1日2回)	検温(7時、術前) 朝に浣腸をします	
検査	必要に応じて検査があります		術後に採血があります
排泄			術後は尿のくたが入ります
清潔	入浴		
安静度、その他(リハビリテーション等の計画)	自由です		ベッド上安静 看護師と一緒に体の向きを変えます

注1) 診療内容等は現時点で考えられるもので、今後検査・治療を進めていくに従って変更する場合があります。その場合は再度説明いたします。

注2) 入院期間については、順調に経過された場合のものです。

主治医署名		主治医以外の担当者署名		説明看護師署名	
-------	--	-------------	--	---------	--

上記の通り、診療計画について十分な説明を受けましたので同意します。

年 月 日

患者本人署名	
--------	--

親族または代理人署名		(続柄)	
------------	--	------	--

胃切除術を受けられる患者様へ

患者様氏名 @PATIENTNAME \_\_\_\_\_

	術後1日目	術後2日目	術後3日目	術後4日目	術後5日目	術後6日目	術後7日目	術後8日目	術後9日目～術後12日目
説明			食事の説明をします		← ※ <sup>1</sup> 臨床栄養部から術後の食事指導があります →				
内服	必要に応じて内服薬を開始します 手術前に飲んでいた内服薬も再開します (内服薬は一部変更することがあります)								
食事	水分300ml開始	水分量の制限はありません	3分粥食	5分粥食	全粥食				
点滴	持続的に点滴があります 		この日で点滴は終了予定です (終了後に点滴を抜きます)						
処置	酸素吸入は8時で終了です	← 腹部に管が入っている場合はこの期間に抜去予定です →			半抜糸		全抜糸 		
検査	レントゲンと採血があります	レントゲンと採血があります 			レントゲンと採血があります 				
排泄	尿の管を抜きます 尿量測定のため蓄尿を5日間してください								
清潔	体を拭きます 				腹部の管が抜けている場合はシャワー・入浴が可能です		シャワーの前は、看護師に声をかけてください		
安静、その他(リハビリテーション等の計画)	棟内歩行可 	自由です 							

※1 月～金曜日の13時30分～、14時15分～、15時～ の予約枠がありますので、御希望の日時をお伝えください。

※2 切除した胃・リンパ節の結果は退院後に外来にて説明いたします。

※3 多くの場合は皮膚の下で溶ける糸で縫いますので抜糸は不要です。