

入院診療計画書(胃切除術を受ける患者様へ)

ID番号 病名(他に考える病名)	氏名	様	症状	病棟	号室		
担当医師	印	担当看護師	術翌日 (/)	術後2日~3日目 (/)	術後4日~6日目 (/)	術後6日目以降退院日	
年月日	術前日 (/)	手術日 (/)	術前	術後	術後2日~3日目	術後4日~6日目	術後6日目以降退院日
経過	検査データを確認しながら、手術へむけて準備を行います。	()時に手術室へ移動します。	術後は病室に帰ります。	水分開始になります。内服が開始になります。	食事が開始になります。4人部屋へ移動します	安全に日常生活の範囲を拡大していきましょう	退院
目標	手術の必要性を理解できる	手術室へ行くまでの流れ	痛みは我慢せずに、スタッフに知らせるようにしましょう。	痛みは我慢せずに、スタッフに知らせるようにしましょう。スタッフと一緒に、少しでもリハビリを行いましょう。ベッドサイドに立てるようにしましょう。	痛みは我慢せずに、スタッフに知らせるようにしましょう。前日より、リハビリがすすめられるように頑張りましょう。	退院後の生活について疑問点がある場合は、看護師に相談しましょう。	
検査	レントゲン	<input type="checkbox"/> 麻酔科医師の指示の内服薬があれば、服用してください <input type="checkbox"/> 前あきの下着、病院のジャマに着替えてください <input type="checkbox"/> 弾性ストッキングをはいてください(看護師が用意します) <input type="checkbox"/> 義歯、めがね、時計、指輪などを外して下さい。 <input type="checkbox"/> 貴重品は、ご家族の方へお渡しください <input type="checkbox"/> 女性の方は、化粧やマニキュアを落としてください。 <input type="checkbox"/> 髪の毛の長い方は2つに結び、ヘアピンを外してください <input type="checkbox"/> 午後手術を受ける方は、朝6時まで水・茶・スポーツ飲料などの水は摂取可能です。 コーヒー・牛乳・野菜ジュースなどは飲まないで下さい。	手術からお部屋に戻つたら、3時間ごとに検温します 点滴 心電図モニター 酸素吸入 尿の袋 挿入している管 胃の管	採血・レントゲン(レントゲンはお部屋でとります) 初めて歩行する時は、看護師が付き添います。術後早期に歩き始めた方が、回復も早くなります。 尿管と胃の管 酸素と心電図モニター 立ちましょう。	必要に応じて採血・レントゲン 創部の管が抜けます 痛み止めの管が抜けます	以下の症状があるときは受診日以外でも来院してください。 ・腹痛がひどい時。 ・排便、排ガスがなく、お腹の張りが続いている時。 ・嘔吐が続き、吐き気がひどい時。 ・黒い便が出た時。 ・高熱が出たり微熱が何日も続くような時。 わからない点、疑問点がありましたら、何でも医師や看護師に相談してください。 外来受診について定期受診は必ず行なうようにしましょう。	
処置	入院や手術に関して不安があれば、遠慮なく相談してください 手術前日の流れ <input type="checkbox"/> おへその掃除をします <input type="checkbox"/> 入浴(シャワー) <input type="checkbox"/> 肩に名前を書きます(医師)						
注射	ありません						
内服	飲んでいるお薬は、全て看護師にお知らせ下さい。病棟薬剤師もお薬を確認します。						
食事	水分は、1日1000mlを目安に補給してください。			水分を摂取する場合は、むせりや吐き気がないのを確認しながら飲んで下さい	薬は正しく服用し、必ず指示通りに内服して下さい。緩下剤の内服については、便の回数や性状を見て調節して下さい。心配なときは医師に相談して下さい。	たばこは、胃液の分泌を抑え胃粘膜を刺激しますので、 禁煙を続けましょう。 コーヒー・紅茶を摂取したい場合は、空腹時は避け、食後に薄めのを少量とるようにしましょう。	次の受診日まで必要な分のお薬が処方されます 職場復帰、旅行などは医師に相談してください
清潔行動	活動、入浴に制限はありません。	病棟を離れるときは、看護師にお知らせ下さい。	足の底背屈運動を行って下さい。血栓予防になります	食事を摂取しない間も、口中は清潔にしましょう シャワー浴ができるまで、体拭きをお手伝いします。	シャワーの時は、きずの部分をこすらずに、シャワーで流すようにしましょう。	入浴のときは… 熱いお湯は体の疲労を伴います。長湯にならないようにしましょう。	
説明	病棟での日常生活を説明します 手術の予定や経過について説明します	麻酔科医師と、手術室の看護師の訪問があります	食事のとりかた 5分粥から開始します。主食の量は、普通の量の半分から開始します。 ●姿勢 ・食べるときはベッドを起こすか、椅子に座りましょう。 ・食後30分~1時間は消化を助けるため安静が必要です。つかえた感じのあるときは、胃の通過を助けるため右側を下にして横になるか、座って様子をみましょう。 ●食べ方・速さ ・一口ずつ、ゆっくり、良く噛んで食べましょう。 ・お粥だけでいっぱいにならないよう、おかずから箸を	間食の工夫 1回の食事が少ないため、空腹感があるとき(午前10時や午後3時頃)に間食するとよいでしょう。 ○間食してよいもの ・重湯のとき・・・ジュース(炭酸を含まないもの)、乳製品を少しずつ ・3~5分粥・・・プリン、ヨーグルト、卵豆腐、カステラ、ビスケット、バナナ、メロン ・7分粥から・・・果物全般、消化のよいもの	便秘になったときは… ・腹部で「の」の字を描くようにマッサージして下さい。 ・水分を多めにとってください。 ・食物繊維の多い食品をとってください。(玄米・豆・芋類・果物・バナナなど) ・お腹のはりは食事の進みにくい原因になります。湯たんぽなどでお腹を温め、腸の動きをよくしましょう。 ・歩行訓練は腸の動きをよくしますので、体調の良い時間をみて廊下歩行に努めましょう。	下痢になったときは… ・腹部の保温(腹巻き使用) ・脱水になりやすいので、水分を補給しましょう。 ・温かい消化の良い食べ物を摂取しましょう。(お粥・煮込みうどん・葛湯・ヨーグルトなど) ・以前より下痢を起こしやすかった食べ物は、術後も控えましょう。	
胃の手術を受けられる方へ	スーフル呼吸訓練を行ってください 胃のはたらき 胃は食物を一時的にためる臓器です。食物と胃液を粥状にし、十二指腸へ送り出すポンプの役割を担っています。しかし、手術で胃が小さく、または胃がなくなると、腸や食道に負担がかかりやすくなります。また消化液の分泌も少なくなるので、栄養の吸収も弱まってしまう。						

注1) 病名は現時点で考えられるものであり、今後の検査等を進めていくにしたがって変わり得るものです。
 注2) 入院期間については現時点で予想されるものです。

福島県立医科大学附属病院 パス承認番号 (No.220-1, No. 220-2) 承認月日 (平成27年10月27日)

上記内容について説明を受け同意いたしました。

署名: _____ 続柄: _____

特別な栄養管理の必要性
 有 無