


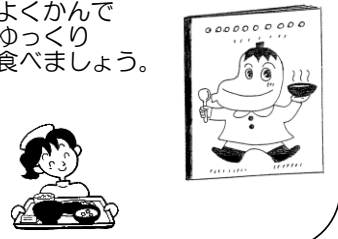
胃切除術を受けられる

様の入院計画表 (患者ID: _____) 年 月 日

岡山赤十字病院 病棟 (7階東) 外科 主治医 _____

受け持ち看護師 _____

患者様署名 (代理人署名) _____

日付	入院時		手術前日		手術当日		手術後	手術後	手術後	手術後	手術後	手術後	手術後	手術後	手術後	手術後			
	月	日	月	日	月	日	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目	8日目	9日目	10日目	11日目以後		
達成目標	手術の説明を受け、不安や疑問な点が表現できる。				鎮痛剤を使用し、疼痛コントロールができる。		創部に異常がない。離床の必要性を理解し、離床できる。										退院できる。		
説明	<ul style="list-style-type: none"> 病状、手術について主治医が説明します。予定日時 入院生活、手術について看護師が説明します。 麻酔科医と手術室看護師の手術前の訪問があります。 				<ul style="list-style-type: none"> 手術直後、主治医より家族の方に手術についての説明があります。 		<ul style="list-style-type: none"> 食事開始前にお部屋にて看護師よりお話があります。 食事摂取方法等について看護師が説明します。わからない事があれば何でもお聞き下さい。 栄養士による食事指導 があります。 場所: 1F (内科処置室横) 栄養指導室 / () : ~ (食事期間中 予約制) 家族の方 (特に食事を作る方) と一緒に聞いていただきたいと思います。 										<ul style="list-style-type: none"> 退院今後の日常生活について主治医・看護師がお話しします。 		
検査					<ul style="list-style-type: none"> 血圧、脈拍、体温を測ります。 		<ul style="list-style-type: none"> 血圧、脈拍、体温を測ります。 腹部レントゲン (手術直後) 		<ul style="list-style-type: none"> 熱を測ります。(朝・昼・夕) 採血・胸部 腹部レントゲン 	採血	採血	採血	採血	胃透視	採血	<ul style="list-style-type: none"> (主治医の判断により) 術後胃透視を行う場合があります 			
処置薬剤	<ul style="list-style-type: none"> 腹帯1枚 T字帯1枚 バスタオル1枚 ティッシュペーパー1箱 		<ul style="list-style-type: none"> 手術に必要な物を揃え、油性のマジックで名前を書いてください 剛毛がある場合はおなかの毛そりをします。 おへそのそうじ・爪切りをします。 弾性ストッキングをお渡しします。 		<ul style="list-style-type: none"> 10時頃より点滴をします。(午後から手術の場合) 手術衣 (お持ちします) に着替えます。 弾性ストッキングをはきます。 鼻から胃に管を入れます。 時 分頃 手術室へ行きます。 		<ul style="list-style-type: none"> 酸素吸入をします。 点滴をします 抗生剤の点滴をします。 鼻の管が抜けます。 腹部に管が入っています。 背中に持続注入型の痛み止めか自己調節型の点滴の痛み止めがあります。 傷が痛む場合、鎮痛剤を投与します。 		<ul style="list-style-type: none"> 点滴は食事量に応じて少なくなります。 状態に応じて抜去 します 状態に応じて抜去します 										<p>「胃の手術をうけられる患者さんへ」のパンフレットをお読みください。</p> <p>よくかんで ゆっくり 食べましょう。</p> 
安静度	自由です。				床上		歩行可能です。合併症予防のため、できるだけ動いてください。												
排泄	トイレへ歩いて行ってください。				尿の管が入っています。		歩行可能になれば、尿の管を抜きます。(手術後1・2日目) トイレへ歩いて行ってください。												
食事	低残渣、全粥食が出ます。				<ul style="list-style-type: none"> 時から 絶食です。 時から 絶食です。 		<ul style="list-style-type: none"> 絶飲食です。 (口渇がある場合は、うがいをしましょう) 		段階に応じて食事が変わっていきます。(おやつあり)								ごはん半量か全粥半量 (おやつなし)		
清潔	入浴又はシャワーを浴びてください。		<ul style="list-style-type: none"> 男性は朝7時から 女性は朝8時から シャワーをあびてください。 				<ul style="list-style-type: none"> タオルで体を拭き替えます。 		タオルで体を拭きます。		<ul style="list-style-type: none"> タオルを配ります。 		<ul style="list-style-type: none"> 傷やお腹の管が抜けた部分に水に濡れてもよい絆創膏に貼りかえたら、シャワーができます。 						

特別な栄養管理の必要性 有・無 (どちらかに○) 入院時この用紙を持参してください。 岡山赤十字病院 開始年月: H15、5 改正H30、10

総合的な機能評価: 自立 ・ 一部介助 ・ 全介助