

ID:

様 入院診療計画書 病名/症状 (/)

) 幽門側胃切除術を受けられる方へ

	手術前日 (/)	手術日 (/)		術後1日目 (/)	術後2日目 (/)	術後3日目 (/)	術後4日目 (/)	術後7日目 (/)	術後9日目 (/)
	手術前	手術後							
検査 処置	おへその掃除 必要時剃毛	手術着に着替え点滴		採血 レントゲン  傷の状況に応じてつけかえ		採血 レントゲン 		採血 レントゲン 	午前中の退院
薬 注射	眠前に下剤を内服 状況に応じ薬剤師が説明	朝の内服は指示により 中止又は変更になります 	点滴  創部の痛みがある場合 鎮痛剤を使用						
食事	夕食より絶食 水分は21時まで 	朝6時まで術前食	絶飲食	回診の後より飲水可 					
特別な栄養管理の必要性 有 ・ 無 (どちらかに○)									
清潔	シャワー浴可 			タオルで体拭き 			お腹の管を抜いた後は シャワー浴可 		
活動 休息	病院内は自由 		ベッド上安静 	歩行可					
排泄			手術中に 尿の管を入れます	尿の管を抜去 最初に出た尿は、 尿器にとって看護師にお知らせください					
リハビリ				★「総合実施計画書」を作成し、リハビリを開始 手術後の活動領域を広げるためにリハビリを開始 ベッドサイドで座位をとる練習 3階のリハビリ室で歩行練習開始					
総合的な 機能評価	65歳以上、又は特定疾病を有する40歳から65歳未満の方は総合的な機能評価を行います								
看護計画	担当看護師が看護の計画についてご説明いたします								
説明	看護師よりオリエンテーション 1回目の栄養指導		主治医より 手術結果の説明 					2回目の栄養指導 	看護師より退院後の 生活について説明
その他	診断書が必要な方は、診断書窓口へ依頼して下さい								

この予定表は、患者さんの状態に応じて変わることがあります。
何かご質問があれば看護師にお尋ねください。

主治医 _____ 年 月 日
看護師 _____ 年 月 日

管理栄養士 _____
セラピスト _____

患者署名 _____ 年 月 日
代諾者署名 _____ (続柄) 年 月 日

薬剤師 _____