

胃切除術を受けられるかたへ 病名

患者氏名

様

[NO. 1]

月 日	/	/	/	/	/	/	/
経 過	外来	入院～手術まで	手術前日	手術当日（術前）	手術当日（術後）	術後1日目	術後2日目
検 査	血液検査・レントゲン・心電図・肺機能・尿検査・胃カメラ・腹部超音波・CT・透視など				・採血 ・レントゲン	・採血 ・レントゲン	
処 置 薬 剤 内 服 点 滴		・現在内服されている薬があれば、全て持参して下さい。 ・ / より中止していただくお薬 () 場合により点滴が必要になります。 ・ネイル、マニキュアは除去しておいて下さい。	・おへその掃除を行います。 ・午後7時に下剤を飲みます。 ・OS-1 500mlを手術当日午前7時までに飲んでください。 ・ストッキング計測、マーキングを行います。	・ () 時に浣腸を行います。 ・午後からの手術の人は朝7時にOS-1がもう1本来ます。手術開始2時間前までに飲んでください。 ・普段内服されている薬については、内服してもよいか事前に連絡します。それ以外の薬は服用しないで下さい。 ・手術30分前にストッキング着用して下さい。	・翌朝まで酸素マスクをします。 ・心電図モニターがつきます。 ・鼻から管（胃管）が入ってきます。 ・お腹にチューブが入ります。必要時ガーゼ交換をします。 ・背中から痛み止めのチューブが入ります。 ・点滴は24時間あります。	・酸素マスク、心電図モニター、胃管チューブを外します。	・背中痛み止めの薬を追加します。
食 事		・普通食／必要時治療食 ・食物アレルギーのある方はお知らせ下さい。	・午後9時より絶食となります。 ・午後9時以降OS-1以外飲まないで下さい。	・手術当日のAM7時(午後からの手術の人は手術予定2時間前)までに、OS-1を飲んでください。	絶飲食	病棟にもどってから飲水開始になります。	飲水可
活 動		・活動制限はありません。			・ベッド上安静です。 ・寝返りは出来ます。	・トイレ、廊下まで歩きます。初めは看護師が付き添います。	病棟内の活動制限ありません。
清 潔		・入浴	・おへその掃除をした後、入浴となります。	朝の洗面は可能です。歯みがきまたはうがいをしておいて下さい。	洗面、うがいは看護師が介助をして、ベッド上で行います。	・体をふきます	
排 泄		・トイレ (尿量をその都度、記載してください)			・手術中に尿を出すための管が入ります。 ・排便はベッド上で便器を使用します。		・尿の管を抜きます。 ・尿量は必ずその都度記載して下さい。
説 明 指 導	・担当医より手術についての説明があります。 ・大体の入院期間がわかります。 ・手術後の肺炎予防のため禁煙して下さい。	・主治医より治療計画手術についての説明があります。 ・看護師から入院生活、手術についての説明があります。 ・歯科の予約状況を確認します。 ・手術まで期間があり主治医より許可があれば外出・外泊が可能ですのでお知らせください。 ・眠れない時は早めにお知らせ下さい。	・手術に必要な物品の確認をします。 ・麻酔医、手術室看護師、ICU看護師の訪問があります。 ・栄養士から手術後の食事について指導があります。	・浣腸後は、排便状況を看護師が確認をします。 ・眼鏡、指輪、入れ歯、時計などは外し、病衣に着替えて下さい。 ・家族の方は手術の1時間前(9時から手術の方は30分前)には病棟に来てください。 ・手術中は、家族の方は5階の家族控え室で待機して下さい。 <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 5px auto;">時 分に手術室に行きます。</div>	・術後は集中治療室に入室します。 ・頑張って深呼吸をしましょう。 ・頑張って痰を出しましょう。 ・痛みのある時はいつでもお知らせ下さい。 ・手術後、主治医より家族の方に手術の説明があります。	・特に問題が無ければ、集中治療室より病棟にもどります。	・ガスが出ればお知らせ下さい。 ・主治医の許可が出るまで水分などは待ってください。

※この表は標準的な医療やケアをお知らせするものです。変更の場合もありますので予めご承知下さい。

※ご不明な点がありましたら、看護師にお尋ね下さい。

胃切除術を受けられるかたへ

病名

患者氏名

様

[NO. 2]

月 日	/ /	/ /	/ /	/ ~ /	/ ~ /
経 過	3 日 目	4 日 目	5 ~ 7 日 目	8 ~ 9 日 目	1 0 ~ 1 2 日 目
検 査		3~5日目：この間で1回採血があります。	胃透視をすることがあります。	・8~9日目：この間で1回採血があります。	
処 置 薬 剤 内 服 点 滴	<ul style="list-style-type: none"> 必要な場合ガーゼの交換をします。 点滴は24時間あります。 	<ul style="list-style-type: none"> 問題なければお腹のチューブを抜きます。 点滴が減ってきます。 	<ul style="list-style-type: none"> 5日目で点滴は終了です。 		
食 事	OS-1を1日かけて飲んでください。	4 日 目：流動食	5 日 目：3分粥 6~7 日 目：5分粥	8~9 日 目：全粥	軟飯
活 動	病棟内の活動制限ありません。		院内の活動制限ありません。		
清 潔	体を拭きます。(適宜) 頭を洗います。(適宜)		お腹のチューブが抜ければ翌日からシャワーに行けます。		傷口がふさがれば、入浴ができます。
排 泄	トイレ				
説 明 指 導		<ul style="list-style-type: none"> 食事の開始日や進み具合は個人によって異なる場合があります。 パンフレットを用いて食事指導を行います。食事は少しずつ時間をかけてゆっくりと食べてください。 食事は分割食になる為10時・15時・20時にも間食が出来ます。 			<ul style="list-style-type: none"> 退院に向けて主治医より説明があります。(病理結果等) 退院後の生活について看護師より説明があります。 栄養士から退院後の食事について指導があります。 診断書や説明書が必要な場合は、退院の前日までに病棟事務員へ申し出て下さい。 退院は午前中をお願いします。

注1. 病名等は現時点で考えられるものであり、今後検査を進めていくにしたがって変わる可能性もあります。

注2. 入院期間については現時点で予想されるもので、今後の経過で変更となる可能性もあります。

上記計画書について、十分説明を受け納得しました。

主治医： _____ 印 担当看護師： _____ 印

患者署名： _____