


















幽門側胃切除術を受けられる 様へ

月 日	手術前日	手術当日	術後1日目	術後2日目	術後3日目
食 事	<input type="checkbox"/> 一般食が出ます。 <input type="checkbox"/> 夕食後からは、間食をしないようお願いいたします。 	<input type="checkbox"/> 6時から禁飲食となります。喉が渇く場合は、うがいしましょう。 <input type="checkbox"/> 手術後は、ベッド上安静となります * 寝返り・膝立てはできません。	<input type="checkbox"/> 水分やお食事は、その都度医師から指示があります。 お食事が開始されましたら、病院から提供された量のすべてを摂取しないよう、少しずつ摂るようにしましょう。 また、流動食から1食にあたり1時間程度かけてゆっくり召し上がるようにしましょう。		
安 静	<input type="checkbox"/> 制限はありません。	<input type="checkbox"/> 手術後、ベッド上安静となります * 寝返り・膝立てはできません。	<input type="checkbox"/> 朝回診後、歩行可となります。 	<input type="checkbox"/> ガーゼをほがし、シャワーに入ることができます 	
清 潔	<input type="checkbox"/> 入浴できます。 * 髪剃り、爪きり、マニキュア	<input type="checkbox"/> 手術室入室前までに、指輪・義歯・腕時計等ははずし、	<input type="checkbox"/> 午前中に体を拭きます。 * 拭けないところはお手伝いいたします。		
ト イ レ	<input type="checkbox"/> 普段通りです。	<input type="checkbox"/> 手術後、お小水の管が入ってきます。	<input type="checkbox"/> トイレ歩行できます。		
観 察	<input type="checkbox"/> 検温します。 (入院時・夕) 	手術前 <input type="checkbox"/> 朝と手術室入室前に検温します。 手術後 <input type="checkbox"/> 最初は1時間毎に2回 その後は4時間毎に検温します。	<input type="checkbox"/> 検温します。(朝・10時頃・夕) 		
検 査			<input type="checkbox"/> 採血・レントゲンがあります。		<input type="checkbox"/> 採血・レントゲンがあります。
治 療	<input type="checkbox"/> 普段飲んでいる薬を、すべて見せてください。 <input type="checkbox"/> 手術のために、飲むのを中止している薬も教えて下さい。 <input type="checkbox"/> 薬は普段通り飲んで下さい。 * 中止していただきたいときは、お知らせします。	<input type="checkbox"/> 薬は飲まないで下さい。  * 飲んでいただきたい薬がある場合は、お知らせします。 <input type="checkbox"/> 手術後、血栓予防のため機械で足を圧迫します。			
処 置	<input type="checkbox"/> 14時にマグコロール(下剤)を飲みます。 ※下剤内服後、どのような便が何回でたか、看護師にお知らせ下さい。 <input type="checkbox"/> 21時頃に腸をきれいにするため下剤と、良く眠っていただくために眠剤を飲みます。	手術前 <input type="checkbox"/> 9時頃点滴を始めます。 <input type="checkbox"/> 術衣に着替え、着圧ストッキングを履きます  手術後 <input type="checkbox"/> 酸素マスクがついてきます。 <input type="checkbox"/> 鼻から管が入ってきます。 <input type="checkbox"/> 背中から痛み止めの管が入ってきます。 <input type="checkbox"/> お腹の管が入ってきます。 <input type="checkbox"/> 心電図をつけます。	<input type="checkbox"/> 酸素がはずれます。 <input type="checkbox"/> 血栓予防の機械をはずします。 <input type="checkbox"/> 心電図をはずします。 <input type="checkbox"/> 医師が創の状態をみて、鼻の管を抜きます。 <input type="checkbox"/> 痰を出しやすくするため1日3回3日間ネブライザーを実施します。	<input type="checkbox"/> 傷のテープを剥がします。 <input type="checkbox"/> 医師が創の状態をみます。	<input type="checkbox"/> 医師が創の状態をみます。 
説 明	<input type="checkbox"/> 医師から手術についての説明があります。 ※その時印鑑をお持ち下さい。	<input type="checkbox"/> 痛みや吐き気などの苦痛がある場合は、我慢せずにお知らせ下さい <input type="checkbox"/> 家族の方へ手術が終わりましたら、医師からお話がありますので、ラウンジにてお待ち下さい	<input type="checkbox"/> 状態が落ち着きましたらもとのお部屋に戻ります。 <input type="checkbox"/> 肺炎予防と腸の動きを良くするためにも寝ている時間を少なくしましょう。	<input type="checkbox"/> トライボールと喀痰に励みましょう。 ※トライボールは最低でも5日間は行いましょう。	

月 日	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
食 事						
安 静	□歩行可です。					
清 潔	□シャワーに入れます。					
トイレ						
観 察	□検温します。 (朝・10時頃・夕) 		□検温します。 (朝・夕) 			
検 査				□採血・レントゲンがあります。		
治 療	□医師の指示のもとお薬の内服を再開します。 (飲まなくて良い薬は、お知らせします。) 					
処 置	□背中・脇の痛み止めの管を抜きます。 □医師が創の状態をみます。 □お小水の管をぬきます。	□医師が創の状態をみます。	□医師が創の状態をみます。	□創のクリップを、半分取ります。	□創のクリップを、全部取ります。 □点滴が終了したら、針を抜きます。	
説 明	□お小水の管を抜いて、1回目のお小水は看護師にお知らせ下さい。 □ご不明な点がありましたら、いつでもご相談下さい。					□栄養指導があります。 (/) * 家族(食事を作る方)と相談し、都合の良い日をお知らせ下さい。
						

月 日	術後10日目	術後11日目	術後12日目	術後13日目	術後14日目
食 事					
安 静	□たくさん歩行しましょう。				
清 潔					
トイ レ 観 察	□検温します。 (朝・夕)				
					
検 査 治 療					
処 置	□処置が必要な方だけ割をみます。				
					
説 明	□ご不明な点がございましたら、いつでもご相談下さい。			□退院可となります。	
					

手術前に準備して
いただく物

- ・ティッシュペーパー
- ・タオル 2~3枚
- ・腹帯 2枚

※袋・風呂敷などに
まとめておいて下さい。

お願い

荷物は整理し、貴重品は
持ち帰っていただくよう、お願い
いたします。