









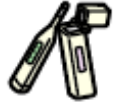







胃全摘出術を受けられる

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"/> 一般食がです。 <input type="checkbox"/> 昼食後は、食べないようにしてください。 	<input type="checkbox"/> 午前6時以降は、水分をとらないようお願いします。 ＊うがいをすることはできません。	<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"/> 朝服はありません。 	<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"/> 朝回診後、歩行可となります。 		
清 潔	<input type="checkbox"/> 入浴できます。 ＊髪剃り、爪きり、マニキュアおとしは済ませて下さい。	<input type="checkbox"/> 手術室入室前までに、指輪・歯歯・腕時計などをはずしましょう。	<input type="checkbox"/> 午前中に体を拭きます。 ＊拭けないところは看護師がお手伝いします。	<input type="checkbox"/> シャワーに入れます。 (ドレーンが入っている場合は、確認が必要です。)	
ト イ レ	<input type="checkbox"/> 普段通りです。 <input type="checkbox"/> 検温します。(入院時・夕)	<input type="checkbox"/> 手術後、お小水の管が入ってきます。 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 <input type="checkbox"/> その後は、4時間毎に検温します。	<input type="checkbox"/> トイレ歩行できます。 <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"/> 薬は普段通りに飲んで下さい。 ※中止していただきたい時は、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出たか、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飲みます。	手術前 <input type="checkbox"/> 9時頃点滴を始めます。 ※病衣に着替えをしておいて下さい。 <input type="checkbox"/> 血栓予防のためのストッキングを履き。  手術後 <input type="checkbox"/> 酸素がついてきます。 <input type="checkbox"/> 鼻の管が入ってきます。 <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"/> 医師が創の状態をみて、鼻の管を抜きます。 <input type="checkbox"/> 心電図をはずします。 <input type="checkbox"/> 血栓予防の機械をはずします。 <input type="checkbox"/> 痰を出しやすくする煙を1日3回吸入します。	<input type="checkbox"/> 挿創をはずします。(ドレーンが、留置されている場合は、固定は継続します。) <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"/> 手術後は、回復室に戻ります。	<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"/> トライポールと喀痰に動きましょう。 ※トライポールは最低でも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	□シャワー可の場合は、シャワーに毎日入るようにしましょう。 許可がない場合は、体を拭きます。 ※看護師に確認してください					*看護師に確認してください
ト イ レ	<input type="checkbox"/> 検温します。 (朝・夕) 			<input type="checkbox"/> 検温します。 (10時頃・夕) 		
検 査	□検査レポートが届きます。					
治 療	<input type="checkbox"/> 普段飲んでいた薬を飲み始めてください。 (飲まなくて良い薬は、お知らせします。) 					
処 置	<input type="checkbox"/> 背中痛み止めの管を抜きます。 <input type="checkbox"/> 医師が創の状態をみます。 <input type="checkbox"/> お小水の管を抜きます。 <input type="checkbox"/> 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。 	<input type="checkbox"/> 医師が創の状態をみます。	<input type="checkbox"/> 医師が創をみます。 	<input type="checkbox"/> 創のクリップを半分取ります。	<input type="checkbox"/> 創のクリップを全部取ります。	
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。					<input type="checkbox"/> 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	術後15日目～	
食 事							<p>手術前に準備していただく物</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ティシュペーパー ・タオル 2～3枚 ・腹帯 2枚 <p>*荷物は紙袋・風呂敷などにまとめておいて下さい。</p> <p>お願い 荷物は整理し、貴重品は持ち帰って頂きますよう、お願いいたします。</p>
安 静	<input type="checkbox"/> たくさん歩行しましょう。						
清 潔	<input type="checkbox"/> シャワー浴ができます。						
トイレ	<input type="checkbox"/> 検温します。(朝・夕)						
観 察							
検 査 治 療							
処 置	<input type="checkbox"/> 処置が必要な方のみ割をみます。						
説 明	<input type="checkbox"/> ご不明な点がありましたら、いつでもご相談下さい。			<input type="checkbox"/> 退院となります。(/) 希望の日がありましたら、お知らせ下さい。 しおりにそって退院後の生活、次回外来受診日についてご説明いたします。 <input type="checkbox"/> 退院日に薬剤師より説明があります。 *薬は看護師からお渡しいたします。			



*これは、標準的なものです。年齢・合併症などにより多少のずれが生じることもあります。

R4年7月 改正