患者名 【

様】 パス名:胃切除術(ダヴィンチ) ※状況により、検査・治療に変更が生じますのでご了承ください。

ステージ	手術準備期			急性期			
経 過	入院日	:	手術前日	手術当日(前)	手術当日(後)		
月日	/		/	/ () 時 分から手術を行います			
	普通食です 手術前日			() 時以降は、水分を摂ることが出来ません(絶飲食です)、うがいは出来ます。			
	Con Con	() 時以降は、食事を摂る	ことか出来ません。 で普通食がきます)		المرابع المراب		
食事	\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\	(グ展な	(自通長がでより)				
					1 19		
	ASSET			絶飲食	→ 11		
	自由です			制限はありません			
			رد سرد المرد ا	INFINITION / OF E / O	・プロエス所ですが、校屋ではできなり。		
活 動		3	٨٠٠ ((هر ١١١٨)				
		<u>}</u>	5 (6 , 1)				
					尿を出すための管が入ってきます。手術後はオムツを着けます。		
Lat. Sati			\bigvee		排便の場合は、オムツまたは差し込み便器を使用します。		
排 泄		B B	Contt	手術の前に、排尿を済ませて下さい	医師の許可の下、起き上がりに問題なければトイレまで付き添います		
			30				
	入浴日 月曜日~土曜日(祭日を除く) 手術前日						
清潔	時间 12時日	時 間 12時00分~17時55分 臍の処置をします その後シャワー浴をして下さい		注意!!			
	また爪を切ったり、マニキュアを 落としておいて下さい			※事前に、入れ歯・コンタクトレンズ・金具(指輪・眼鏡)等は必ず外して下さい。			
				手術当日は…	手術後は…		
薬 痛み止め		もともと飲まれているお薬があれば、			元の病棟にて、術後経過の方を観察させて頂きます。		
	お薬手帳と一緒に看護師へ提出して下さい。 手術前日 14時に下剤(水薬) 寝る前に下剤(錠剤)をお持ちします		① 朝 手術着に着替えます。				
			14時に下剤(小条) 寝る前に下剤(錠剤)をお持ちします	② 点滴を行います。	 ・手術前から行っている点滴は、入ったままになります		
					※点滴は24時間行います.また、抗菌薬の点滴もあります。		
				③ 医師の指示で足に加圧装置を	・手術室で尿を出すための管と、お腹に管が入る場合があります。 また手術室で、背中から痛み止めのチューブが入ることがあります。		
				使用します。	※痛みがある時は痛み止めを使います。		
	検温は1日2~3回(朝・昼・夕)行います			(深部静脈血栓予防の為)	熱がある時は解熱剤を使うこともあります。		
	身長·体重測定 毎 日、午前中に廻診があります を行います 朝、採血(輸血用も含む)を行います.			4 車椅子で手術室へ行きます。	 ・手術室より酸素マスク、病棟で心電図をつけます。		
検査処置							
				★医師の指示で、手術前に内服を 使用することがあります。	・手術後の検温は、30分から1時間後に行い、 状態が落ち着いて2時間毎に行います。		
		(5,5)					
		T FEE			※手術後は、病室に戻ると検温や着替えを行います。 ご家族の方は検温など終わり次第、ご面会が出来ます。		
					この派の方は快温なと終わりの気が、こ田芸が山木より。		
説 明指 導		についての説明・手続きを行い	# t				
	手術についての説明を行います。			貴重品は、ご家族にお渡し下さい			
					注意!!		
					手術後、ご家族に手術についての説明を行いま すので、手術終了まで、必ず一人は病棟の待合		
		一・一・一・一・一・一・一・一・一・一・一・一・一・一・一・一・一・一・一・	日 時 分		室で待機をして頂くようにご協力をお願い致しま		
		※承諾書にサインが	必要です。		The line of the control of the contr		
	麻酔医より麻酔についての説明があります						
	保険証·診察カードを提出して下さい				N/		
		時までお預かりします	● ● 手術に必要な物		[押版中]		
その他	医師の説明後		※前開きの寝衣(病衣	の供用も可能です)			
	医師の説明後 手術承諾書、麻酔承諾書、輸血・血漿分画製剤同意書を 看護師へ提出して下さい。						
				*準備下さい			
1							

患者名【

様】 パス名:胃切除術(ダヴィンチ) ※状況により、検査・治療に変更が生じますのでご了承ください。

ステージ	急性期		回復期		退院準備期	退院
経 過	術後1~2日目	術後3日目 主治医の指示で、食事が開始		~7日目	術後8~13日目	術後14日目
食事	医師の許可にて、 水分摂取が可能となります。	午前中退院のご準備をお済ませ下さい。 1. 1階の入院会計で、お支払いをお済ませください。 2. 病棟に入金報告書を提出して下さい。 3. 診察カード・お薬(必要時)をお渡しします。				
活動	術後1日目 医師の許可にて、歩行が開始となります トイレまで歩く練習を行います。 ※初めて起きる時はスタッフを呼んで「					
排 泄	術後1日目、尿の管を抜きます。 (医師 →トイレに行かれる際は、 ナースコールでお知らせ下さい。					
清潔	シャワー浴が可能になるまで、身体を持					
薬 痛み止め	点滴があります 痛みがある時は痛み止めを使います。 熱がある時は解熱剤を使うこともありま					
治療	朝、5時30分頃に採血を行います 朝、6時頃 心電図モニター 足の加圧装置を外します。 ・血栓予防のための弾性ストッキングを 着用します ・医師の廻診があります。 ・検温は、1日3回行います。					
検 査	手術後1日目:採血 ポータブル撮影による胸部と腹部のレントゲン	 手術後3日目:採血、ドレーンオ	‡液の検査、腹部のレントゲン	手術後7日目:採血、腹部のレントゲン		
説明指導			注意!! 水分・食事を取られた後に、腹痛・吐き気・冷や汗などの異常があれば直ちにお知らせください。	退院前日までに ご家族と一緒に(自宅にて食事を作られる方)に、 栄養士より、栄養指導があります 日程は決まり次第お伝えします *不都合な場合は本人のみで結構です	退院前日 退院の手続きを行います 退院後の生活や、外来受診について 説明を行ないます (パンフレットをお渡ししますので ご利用ください。) 退院についての説明後、 退院療養計画書を提出して下さい ②患者さんアンケートをお渡しします ご記入の協力をお願いします	
	「 何かご不明な点があれば看護師へお尋ねください。			計画説明日		計画説明者
ご質問	年 月 日					
ご要望				同意者ご署	ž	本人以外の場合は、患者様との関係