

開腹胃切除術を受けられる方へ

	入院日	手術前日	手術当日	術後1日目	術後2～7日目	術後8日目～退院まで
目標	<input type="checkbox"/> 手術に向けて心身ともに整えることができる			<input type="checkbox"/> 合併症が分かり、症状出現時は医療者へ報告ができる <input type="checkbox"/> 薬剤を使用して痛みを緩和することができる <input type="checkbox"/> 管を正しく取り扱うことができる <input type="checkbox"/> 転倒、転落を予防する行動ができる		<input type="checkbox"/> ダンピング症状なく食事が摂取できる <input type="checkbox"/> 退院後の生活に向けて準備をすることができる
説明	<input type="checkbox"/> 医師から手術の説明があります <input type="checkbox"/> 同意書の確認をします <input type="checkbox"/> 入院生活と治療に関する説明をします (パンフレットを見てください)	<input type="checkbox"/> 麻酔科医師、手術室看護師、集中治療室看護師が訪問します <input type="checkbox"/> 手術に必要な物品を確認します	<input type="checkbox"/> 【手術時間】 (時 分)の予定です 【準備】 <input type="checkbox"/> 貴金属類、入れ歯、コンタクトはすべてはずしてください <input type="checkbox"/> 入れ歯と眼鏡は手術室に持ち込み可能です。入れ物を準備してください	<input type="checkbox"/> 管の取り扱い方法を説明します <input type="checkbox"/> 転倒予防について説明します	<input type="checkbox"/> 栄養士から食事の説明があります	<input type="checkbox"/> 退院後の生活について説明します <input type="checkbox"/> 栄養指導 日にち： 月 日 時間： 時 分
処置	<input type="checkbox"/> 血栓症予防の靴下のサイズを測定します	<input type="checkbox"/> おへそをきれいにします	【術前】 <input type="checkbox"/> 血栓症予防の靴下をはきます 【術後】 <input type="checkbox"/> 血栓症予防の器械を足につけます <input type="checkbox"/> 点滴、背中から痛み止めの管、手術部位に管が入ります <input type="checkbox"/> 集中治療室に1泊入室します	<input type="checkbox"/> 足の運動ができれば血栓症予防の器械をはずします	<input type="checkbox"/> 歩行ができれば血栓症予防の靴下を脱ぎます <input type="checkbox"/> 【術後3日目】 背中の痛み止めの管を抜きます <input type="checkbox"/> 手術部位の管は液の量に応じて抜きます <input type="checkbox"/> 点滴終了後、針を抜きます	
活動	<input type="checkbox"/> 安静制限はありません			<input type="checkbox"/> 術後はベッド上安静です <input type="checkbox"/> 安静制限はありません <input type="checkbox"/> 手術後初めての歩行は看護師が付き添います。看護師と歩行後、問題なければ積極的に体を動かしてください		
薬剤	<input type="checkbox"/> 入院時に内服薬を確認します		<input type="checkbox"/> 手術当日の内服薬は医師の指示に従ってください	<input type="checkbox"/> 【術後4日目夕方まで】 24時間点滴をします <input type="checkbox"/> 【術後5日目と6日目】 日中点滴をして終了です <input type="checkbox"/> 【術後7日目まで】 血栓症予防の注射をします【2回/日】		
検査	<input type="checkbox"/> 採血 <input type="checkbox"/> レントゲン検査 (必要時)	<input type="checkbox"/> 口腔外科診察 <input type="checkbox"/> 胃カメラ (必要時)	<input type="checkbox"/> 採血、レントゲン検査	<input type="checkbox"/> 採血、レントゲン検査	<input type="checkbox"/> 【術後3日目/5日目/7日目】 採血 <input type="checkbox"/> 【術後7日目】 口腔外科診察	
観察	<input type="checkbox"/> 検温 <input type="checkbox"/> 身長測定、体重測定	<input type="checkbox"/> 検温	<input type="checkbox"/> 手術後は全身状態の観察を行います	<input type="checkbox"/> 検温 <input type="checkbox"/> 合併症の症状を観察します		
食事	<input type="checkbox"/> 食事制限はありません	<input type="checkbox"/> 夕食後から絶食です <input type="checkbox"/> 21時に飲料水をお渡しします <input type="checkbox"/> 飲水制限はありません	<input type="checkbox"/> 【水分摂取】 (時 分)までです <input type="checkbox"/> 絶食です	<input type="checkbox"/> 朝から飲水ができます	<input type="checkbox"/> 【術後3日目】 昼食から流動食がでます <input type="checkbox"/> 【術後4日目】 昼食から五分粥食がでます <input type="checkbox"/> 【術後6日目】 昼食から全粥食がでます <input type="checkbox"/> 【術後7日目】 昼食から常食がでます	
清潔	<input type="checkbox"/> シャワー浴、洗髪、髭剃りをしてください			<input type="checkbox"/> 体を拭いて着替えます <input type="checkbox"/> 管が抜ければシャワー浴ができます		
排泄				<input type="checkbox"/> 尿の管が入ります <input type="checkbox"/> 歩行ができれば尿の管を抜きます		

状況に応じて予定が変更になる場合があります。ご不明な点がございましたらお尋ねください

