

# 【外科的胃瘻造設術】 入院診療計画書

疾患名   
診断群分類

主治医   
看護師   
薬剤師   
栄養士

ID   
氏名

病棟(病室):

	1月1日	1月2日		1月3日	1月4日	1月5日	1月6日	1月7日	月 日
	入院日(手術前日)	手術当日(前)	手術当日(後)	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	
目標	不安なく手術に臨める	術後合併症が起こらない 痛みがコントロールできる		上半身を45度 起こせる					
内服									
点滴 注射	点滴を開始します 	.....▶			点滴を終了 します				
検査				採血します  胸のレントゲンをとります			採血します 		
観察	検温します(毎日) 		全身状態をチェックします	傷の状態を  みます(退院するまで毎日)					
処置	爪切り、ひげそりをして下さい マニキュアは除去します ストッキングの採寸をします 指輪等は自身で保管してください	除毛します  IDバンドをつけます 入歯・金属類を外します 弾性ストッキングをはきます	手術室で尿の管を入れます	状態をみて 尿の管を抜きます 状態をみて ストッキングを脱ぎます					抜糸します 
食事	24時より 栄養注入できません	6時より 水分注入できません		白湯の注入を開始 予定です	手術前の 経管栄養を 開始します				
清潔	身体を拭きます 			身体を 拭きます 					
排泄			ベッドの上で排泄します						
安静				上半身を45度 起こせます	手術前の 安静度に戻ります				
説明 指導	手術について医師より説明 があります 入院生活、手術の流れについて説明があります 薬・食事について説明します 麻酔科医が訪問します 術後お部屋が変わることがあります	浴衣に着替えます 							☆次回、胃瘻交換 年 月 日  退院です 
症状				特別な 栄養管理の 必要性  <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり  <input type="checkbox"/> なし	日常生活能力	<input type="checkbox"/> 問題なし <input type="checkbox"/> 介助が必要な状態です		
本人・家族の要望						認知機能	<input type="checkbox"/> 問題なし <input type="checkbox"/> 不安定な部分があります		
看護計画等						気分・心理状態	<input type="checkbox"/> 問題なし <input type="checkbox"/> 不安定な部分があります		

本人氏名   
親族又は代理人氏名  続柄:

説明日 西暦 年 月 日 主治医氏名