

【胃ろう造設術】

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	
	手術当日(前)	手術当日(後)	術後1日目	
目標	胃ろう造設の必要性、内容について理解できている 不安なく治療が受けられる		退院後の生活の注意点が分かる 異常の対処法、受診の方法が分かる 次回交換日、翌日注意事項、来院方法が分かる	
内服	持参内服薬を確認します ※服用されているお薬は切れないようにしてご持参ください	内服を開始する予定です	退院時にお薬の説明をします	
点滴注射	点滴を開始します	点滴を終了します		
検査	入院前検査が行われているか確認します	造設後、必要があればCT撮影をします		
処置	検温、血圧測定をします 義歯、金属類をはずしてください	腹帯を巻きます 必要時ミトンを使用します ガーゼを半分取り除きます	ガーゼを全部取り除きます	
食事	朝から飲食できません	帰宅後、状態に合わせて経管栄養を開始します		
清潔	寝巻きはリース契約できます タオルなど日用品は準備してください 口の中の清潔物品も準備してください 男性の方は電気かみそりを準備してください	入浴・シャワーはできません 	入浴開始は2週間目以降です 	
排泄	入院前の方法で行います (おむつやパッドを使用する方は準備してください)			
安静	ストレッチャーで内視鏡室へ行きます	ベッド上で安静にします	入院前の生活に戻ります	
説明指導	通常ミトンやクッションを使用されている方は個人のものをお持ちください 腹帯を準備してください(売店でも購入できます) 胃ろう造設術・お薬・入院の説明をします	終了するまで家族の方は待機をお願いします 退院後の説明をします	退院予定()時 次回交換当院()年 月 日 	
総合評価 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし				
症状		特別な 栄養管理の 必要性	<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 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 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・家族の要望				
看護計画等				

本人氏名

親族又は代理人氏名 続柄:

説明日時 西暦 年 月 日

主治医氏名