

「胃瘻造設」入院診療計画書

様

特別な栄養管理の必要性 (有 ・ 無)

主治医: _____ 担当看護師: _____ 患者様サイン欄: _____

| 経過 | 1日目 | 2日目 | 3日目 | 4日目 | 5日目 | 6日目 | 7日目 | 8日目 |
|-----------------------|---|--|--|-----|--|--|---|--|
| 治療について (手術日・退院日など) | | 内視鏡的胃瘻造設術実施 | | | | | | 午前中に退院できます。  |
| 安静度・リハビリについて | 歩いたりできません。 ベッド上で安静にしてください。 |  | リハビリが始まります。 | | | | | |
| 食事について | 昼から食べたり飲んだりできません。  | | | | 経管栄養を開始します。 | | | |
| 薬剤について (点滴・内服など) | 薬剤師から薬の内容について説明があります。 | 24時間持続の点滴を行います。  | | | 点滴は朝・夕となります。 | 点滴は朝で終了です。 | | 薬剤師から退院後の薬の内容と管理について説明があります。  |
| 検査について | 採血、胸・腹部レントゲン、腹部CT・心電図の検査があります。  | | 採血があります。  | | 採血があります。  | | | 採血があります。  |
| 処置について (ガーゼの交換など) | | | 管が入っているところを消毒します。  | | | | | |
| 清潔について (シャワー・入浴など) | 入浴ができます。  | 看護師が蒸しタオルで体を拭きます。  | | | | | 入浴ができます。  | |
| 排泄について | ベッド上での排泄となりますので、尿器または便器を使います。  | | | | | | | |
| 患者さん及びご家族への説明 | 医師、看護師から胃瘻造設について説明をします。看護師から必要物品の説明をします。(状況により、胃瘻を保護する為抑制着など購入をお願いする場合があります。) | | | | 看護師から胃瘻使用法(注入法)について説明します。  | 看護師が注入指導を行います  | | |

注1) 病名等は、現時点で考えられるものですので、今後検査等を進めていくにしたがって変わることがあります。
注2) 入院期間、表記の日時については現時点での予定です。