



# 入院診療計画書

## 胃ろうの手術を受けられる方とご家族の方へ

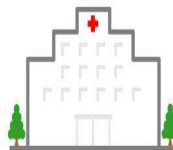
病名	
術式	胃ろう造設術
入院年月日	20 年 月 日
説明年月日	20 年 月 日
主治医氏名	
担当医氏名	
主治医以外の担当氏名	

\*この予定は現時点で考えられるものであり、変わることがあります。  
 \*ご不明な点がありましたら、お尋ね下さい。  
 \*この用紙は入院当日忘れずにお持ちください。

以下の内容について主治医・担当看護師より説明を受けました。

患者氏名 \_\_\_\_\_

ご家族氏名 (続柄) \_\_\_\_\_



病歴番号 950000-0

氏名 こども 太朗

生年月日 平成30年02月22日

年齢 4歳11ヶ月

性別 男

病棟名

病日	入院前日まで	入院日 月 日 ( )		手術当日 月 日 ( )			術後1日目～退院前日まで	退院日 月 日 ( ) 退院後～
		手術前日	手術前	手術中	手術後			
検査・療処置	・手術に必要な検査(血液検査・尿検査)があります。 ・感染症(はしか、水ぼうそう、おたふく、風疹)の確認をさせていただきます。	・身長・体重測定をします。 ・体温、脈拍、呼吸、血圧を測定します。 ・夕方に浣腸を行います。	・体温、脈拍、呼吸・血圧を測ります。 ・朝に浣腸を行います。	・全身麻酔で手術を行います。	・体温、脈拍、呼吸、血圧を測定します。 ・必要時抑制をさせていただきます。 ・レントゲンを撮ります。	・体温、脈拍、呼吸数、酸素の値を測ります。 ・お傷の観察を行います。 ・手術後2日目を目安にレントゲンを撮ります。		・朝、外科医師が診察を行います。
薬剤	・常用しているお薬があればお伝えください。 ・医師の指示通り内服をして下さい。	・常用しているお薬があればお持ちいただき、お薬手帳と共に看護師にお渡し下さい。		・術中に抗生剤の点滴や痛み止めの座薬を使用します。	・必要時、痛み止めや吐き気止めを使用します。			・常用している薬はいつも通り飲んでください。
食事	・いつもの通りの食事で構いません。 ・アレルギーのある方はお知らせください。	・医師の指示通りの栄養になります	・常用薬がある方は外科または麻酔科医師の指示時間までに飲んでいただきます。		・内服のみ注入します。	・翌日以降は医師の指示通りの栄養が開始となります。 ・ミキサー食開始のタイミングは医師にご相談ください。		
生活注意	・いつもの生活で構いません。外出したときはうがいや手洗いをし、風邪をひかないようにしましょう。		・医師の指示通りの栄養以外は取れません。		・ベッド上安静となります。 傷の保護のため、抑制をさせていただきます場合があります。 ・点滴や胃ろうを引っ張らないよう注意してください。	・お傷をこすったり、胃ろうを引っ張らないよう注意しましょう。		・胃ろうの抜去があった際は、すぐに病院に連絡をしてください。
清潔	・普段通りで構いません。					・胃ろうの処置を行います。 ・術後4日目より入浴が開始となります。		・指導のとおり清潔ケア、胃ろう部の処置を行ってください。
説明	・入院案内をお読み下さい。 ・手術3日目以降、胃ろうの指導が始まります。 日中面会に来られるよう調整をお願いします。	・術前のオリエンテーションがあります。お子様の日常生活についてお話し下さい。 ・麻酔科医師の診察、手術室看護師の訪問があります。 ・患者確認のための記名を行います。 ・術後胃ろうの指導があるため、日中面会可能な日を看護師にお伝えください。	・手術時間は 時 分で、1時間前には病棟におこしください。 ・来棟時間より遅くなる場合には必ずご連絡下さい。遅れると手術が出来なくなる可能性があります。	・手術中はPHSをお渡しますの で、院内でお待ち下さい。	・お子様が眠っていてもベットの離れる際はベット柵を上げ看護師に声をかけて下さい。	・術後3日目以降、注入、清潔ケア、胃ろう部の処置などについて指導を行います。少なくとも3回は、日中の面会をお願いします。  ・指導1回目 月 日 時 ・指導2回目 月 日 時 ・入浴指導 月 日 時	・退院は9時です。 ・退院後の連絡先 平日8:15～17:15 外科外来または外科医師まで。 夜間・土日祝日 外科当直にご相談下さい。  ・次の外来で、固定水交換、抜去時の対応について指導を行います。	