

## 腹腔鏡下胃全摘除術(LTG)パス 入院診療計画書

|        |         |                                                       |                                          |
|--------|---------|-------------------------------------------------------|------------------------------------------|
| 患者 I D | 主治医     | 病 名                                                   | 説 明 日                                    |
| 患者氏名   | ( ) 担当医 | 管理栄養士                                                 | 症 状 <input type="checkbox"/> 事前検査による異常所見 |
| 生年月日   | ( ) 看護師 | 特別な栄養管理の必要性                                           | <input type="checkbox"/> 患部の自覚症状         |
| 病棟(病室) | 薬剤師     | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | ( 黒色便・貧血・通過障害・ )                         |

| 月日                     | 入院日・前日                                                                                                                                                                                                                   | 手術前                                                                                                                              |
|------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 患者目標                   | 不安なく手術を受けることができる                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                  |
| 治療<br>処置<br>注射<br>(内服) | 現在使用している薬をすべて確認します(現在中止している薬も含む)<br>入院中に使用する薬について説明します<br>アレルギーの有無等を確認します<br>手術前日の14時に下剤を内服します<br>                                     | 朝の薬は 時 分 に( )を<br>少量の水で内服します<br>              |
| 検査                     | 必要に応じて行います                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                  |
| 食事                     | 病院食のみ摂取できます<br>手術前日夕方より食事を摂取することはできません                                                                                                                                                                                   | 食事を摂取することはできません<br>手術前まで、水分(水・お茶のみ)は決められた時間と量で摂取することができます                                                                        |
| 排泄                     | 制限はありません                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                  |
| 清潔                     | シャワー浴ができます<br>(必要な場合はお手伝いをします)                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                  |
| 活動<br>(安静度)            | 制限はありませんが、病棟を離れる際はスタッフに声をかけてください                                                                                                                                                                                         | 病室内でお過ごしください<br>手術室へ歩いて移動します 状態によっては車椅子やベッドで移動します                                                                                |
| 説明<br>(指導)             | 入院生活や手術について説明します<br>義歯・補聴器があるかを確認します<br>ネームバンドを装着します<br>手術室看護師の訪問があります<br>麻酔科医から麻酔について説明があります<br>手術の際必要な物品を説明します 手術前までに用意してください<br> | 手術開始予定時刻は 時 分です<br>手術着に着替え、弾性ストッキング(血栓を予防する靴下)を着用します<br>装身具(眼鏡・時計・義歯・指輪等)を外します<br>ご家族の方は病棟の食堂にてお待ちください<br>(離れる場合はスタッフに声をかけてください) |
| その他                    | 転倒転落・せん妄リスクが生じる場合は、適宜観察し対応させていただきます                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                  |

上記の内容は状態によって変更する場合があります。変更の際は、その都度お伝えします。

注1) 病名等は、現時点で考えられるものであり、今後検査等を進めていくにしたがって変わり得るものである。

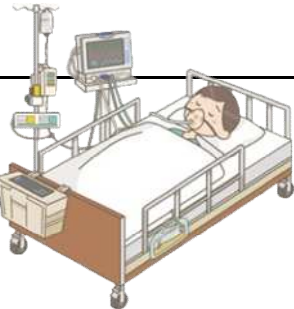
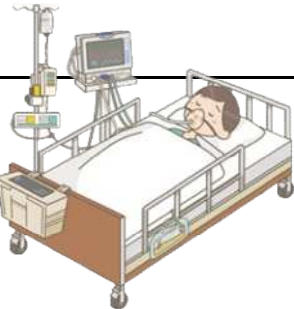
注2) 入院期間については、現時点で予想されるものである。

外科パス:

## 腹腔鏡下胃全摘切除術(LTG)パス 入院診療計画書

患者氏名

( ) 患者 I D

| 月 日          | 手術後                                                                                                                                                       | 術後1日目                                                                                                                                                                                                             |
|--------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 患者目標         | 手術後合併症を起こさない                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                   |
| 治療処置注射(内服)   | 自動血圧計、心電図モニターを装着します<br>酸素を開始し、足にはフットポンプを装着します<br>装着時間は状態によって変わります<br>点滴をした状態で帰室します(続けて点滴します)<br>鼻とお腹に管が入っています<br>背中に痛み止めの細い管が入っている場合があります<br>(点滴の場合もあります) | 持続で点滴をします<br>回診時、ガーゼの汚染が多い時は交換を行います<br>(退院まで必要時行います)<br>鼻に入っている管を抜きます 状態により前後することがあります<br>必要に応じて痛み止めの点滴をします                                                                                                       |
| 検 査          |                                                                                                                                                           | 血液検査とレントゲン撮影をします                                                                                                                                                                                                  |
| 食 事          | 食事・水分を摂取することはできません<br>                                                  | 回診後、医師の指示で水分を摂取することができます                                                                                                                                                                                          |
| 排 泄          | 尿の管が入っています<br>排便はベッド上で便器を使用します                                                                                                                            | 尿の管が入っています<br>歩けるようになれば、排便はトイレを使用します                                                                                                                                                                              |
| 清 潔          | 翌朝まで手術着のままで観察していきます<br>消灯前にベッド上で、うがいと顔拭きを行います<br>                     | 朝ベッド上で、うがいと顔拭きを行います<br>タオルで体を拭くことができます(必要な場合はお手伝いをします)                                                                                                                                                            |
| 活 動<br>(安静度) | 翌朝の回診まではベッド上で安静となります<br>                                              | 回診後からは病棟内でお過ごしください<br>(初回歩行時は看護師が付き添いをします)<br>初回歩行後は、ふらつきなどがなければ1人で歩けます<br>歩行後、弾性ストッキング(血栓を予防する靴下)を脱ぎます<br>状態によって変更があります<br> |
| 説 明<br>(指 導) | 手術後に医師からご家族へ説明があります                                                                                                                                       | 手術後初めてガスや便が出た時は、看護師へ伝えてください                                                                                                                                                                                       |
| その他          | 痛みが強い時や、気持ちが悪い時など、異常を感じた時はすぐにお知らせください                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                   |
|              | 手術後から翌日まで、病棟HCUに移ります                                                                                                                                      | 毎日回診があり、医師が手術部位の状態を確認します                                                                                                                                                                                          |

外科パス:

# 腹腔鏡下胃全摘切除術(LTG)パス 入院診療計画書

患者氏名

( ) 患者 I D

| 月 日                    | 術後2～3日目                                                                           | 術後4日目                                         | 術後5日目                                 | 術後6～10日目                                                                                                                                                                                                                               | 退院日 |
|------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|---------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
|                        | ～                                                                                 |                                               |                                       | ～                                                                                                                                                                                                                                      |     |
| 患者目標                   | 手術後合併症を起こさない                                                                      |                                               |                                       | 日常生活に支障がない状態で退院を迎えることができる                                                                                                                                                                                                              |     |
| 治療<br>処置<br>注射<br>(内服) |  | 寝る前に持続点滴が終了します<br>回診時、背中に入っている<br>痛み止めの管を抜きます |                                       | 退院時に処方がある場合は、薬剤師より<br>お渡しします(不在の場合には看護師から<br>お渡しする場合があります)<br><br>ネームバンドを外します<br>体温計を回収します<br><br>退院後の過ごし方、次回外来について説明<br>をします<br>次回の外来予約票と診察券をお渡しします<br><br>会計担当者が、お部屋へ伺います(開院日)<br>会計の説明を聞いてからの退院となります<br>状況によっては、多少お待ち頂く場合が<br>ございます |     |
| 検査                     | 血液検査とレントゲン撮影を<br>します                                                              | 検査がある場合は前日にお知らせします                            |                                       |                                                                                                                                                                                                                                        |     |
| 食事                     | 昼から流動食が開始となり<br>ます<br>胃の負担を軽減するため<br>以後6回食となります                                   | 昼から5分粥6回食となり<br>ます                            | 状態により食事が変わ<br>ります                     |                                                                                                                                                     |     |
| 排泄                     | 尿の管が入っています                                                                        | 医師の指示により尿の管を抜き、トイレを使用します                      |                                       | 制限はありません                                                                                                                                                                                                                               |     |
| 清潔                     | タオルで体を拭くことができます<br>(必要な場合はお手伝いをします)                                               |                                               |                                       |                                                                                                                                                                                                                                        |     |
| 活動<br>(安静度)            | 病棟内でお過ごしください<br>手術後合併症予防のため積極的に歩きましょう                                             |                                               | 制限はありません                              |                                                                                                                                                                                                                                        |     |
| 説明<br>(指導)             | 看護師から食事の食べ方について説明があります                                                            | 食事は無理せず、一口ずつ<br>ゆっくり30分程度かけて摂取<br>してください      | 退院へ向けて栄養士から栄養食事指導があり<br>ます(日にちは前後します) |                                                                                                                                                                                                                                        |     |
|                        | 痛みが強い時や、気持ちが悪い時など、異常を感じた時はすぐにお知らせください                                             |                                               |                                       |                                                                                                                                                                                                                                        |     |
| その他                    |                                                                                   |                                               |                                       |                                                                                                                                                                                                                                        |     |



外科パス: