

胃の手術を受ける患者様へ

胃切除パス(4日前入院) [07003-03]

患者氏名： _____ 様

入院病棟： _____ 病棟

主治医： _____

受け持ち看護師： _____

No1

日付	/ ~ /		/	/	
入院日数	1～3日目		4日目	5日目	
イベント	入院時～手術前々日		手術前日	手術当日:手術前	
目標 毎日看護師と 評価します	<input type="checkbox"/> 入院生活についての疑問・不安を言える <input type="checkbox"/> 看護師からの手術前説明を理解できる		<input type="checkbox"/> 看護師からの手術前説明を理解できる	<input type="checkbox"/> 看護師からの手術前説明を理解できる	
活動範囲	<input type="checkbox"/> 自由です			<input type="checkbox"/> 点滴を開始した後も手術室に行くまでは自由です（点滴が落ちていないなど何か気がついたことがあれば知らせてください）	
食事 飲水	<input type="checkbox"/> 自由です		<input type="checkbox"/> 昼食を食べた後は食べることができません（水・お茶・ポカリスエットは可） <input type="checkbox"/> 麻酔科の医師の指示で水分摂取の可能な時間が決まります。それまでは飲んでかまいません	<input type="checkbox"/> 食べることはできません 水分摂取のできる時間までは飲んでかまいません <input type="checkbox"/> 飲んだり食べたり出来ない時間に口が渴いた場合はうがいをしてください	
清潔	<input type="checkbox"/> シャワー浴可 		<input type="checkbox"/> シャワーしてください 看護師と時間を調整してください		
ケア	<input type="checkbox"/> 血液をさらさらにするお薬を内服している方は医師の指示で点滴を行います <input type="checkbox"/> 手術に必要な物品を袋などに入れてまとめておいてください 		<input type="checkbox"/> 10時 下剤を飲みます（水薬250ml）.30分くらいかけてゆっくり飲んでください。効いてくるまでに3～10時間かかります。まれに吐き気や腹痛が起こる場合があります。その場合は看護師に知らせてください <input type="checkbox"/> 便が出たらトイレの緊急呼び出しボタンで知らせてください <input type="checkbox"/> 別室でおへそのごみを取り除きます（時間は看護師と相談します） <input type="checkbox"/> 内服薬がある方は（ ）日（朝・昼・夕）まで飲んでください <input type="checkbox"/> 眠れない時は睡眠薬がありますので言ってください	<input type="checkbox"/> （ ）時に浣腸をします。便が出たらナースコールでお知らせください <input type="checkbox"/> 手術前に点滴を始めます（2番目以降の方） <input type="checkbox"/> 手術室に行く前に指輪・時計・入れ歯・めがねなど身につけているものは外してください <input type="checkbox"/> 血栓を予防する靴下を履きます（病棟で用意します） <input type="checkbox"/> 手術室までは歩いていきます（ ）時頃 ※場合によってはベッドで行きます 	
検査	<input type="checkbox"/> 呼吸機能 <input type="checkbox"/> 心電図 <input type="checkbox"/> レントゲン <input type="checkbox"/> 採血 ※外来で検査が済んでいない方が対象です <input type="checkbox"/> 身長・体重測定 <input type="checkbox"/> 毎日体温、脈拍、血圧を測定（回数は状況に応じて決めます）		 		
説明 指導	<input type="checkbox"/> 入院時に入院生活と治療計画書についての説明があります <input type="checkbox"/> 喫煙されている方は禁煙しましょう <input type="checkbox"/> 医師から手術についての説明があります （ / ） 時	<input type="checkbox"/> 看護師から手術前との処置について説明があります	<input type="checkbox"/> 麻酔科の医師、手術室の看護師の訪問があり、手術についての説明をします 時間がわからないのでなるべく部屋にいますようにしてください <input type="checkbox"/> 処置やスケジュールなどわからないことは遠慮なく言ってください		<input type="checkbox"/> 処置については説明をしながら行います わからないことは遠慮なく言ってください

注) 現時点で考えられる予定であり変更になることがあります

市立札幌病院 外科・6階西病棟 2021年11月、2022年11月、2023年2月、2024年3月改訂

胃の手術を受ける患者様へ

胃切除パス(4日前入院) [07003-03]

患者氏名: _____ 様 入院病棟: _____ 病棟 主治医: _____ 受け持ち看護師: _____ No.2

日付	5日目	6日目	7日目	8日目	9日目	
入院日数	5日目		6日目		7日目	
イベント	手術当日:手術後		手術後1日目		手術後2日目	
	手術後3日目		手術後4日目		手術後5日目	
目標 毎日看護師と評価します	<input type="checkbox"/> 体温、脈拍、血圧などが安定している <input type="checkbox"/> 出血がない <input type="checkbox"/> 鎮痛剤を使用して痛みが楽になる <input type="checkbox"/> ベッド上安静が保てる		<input type="checkbox"/> 体温、脈拍、血圧が安定している <input type="checkbox"/> 出血がない <input type="checkbox"/> 鎮痛剤を使用して痛みが楽になったと言える <input type="checkbox"/> 看護師の付き添いのもと歩行または車椅子に乗ることができる		<input type="checkbox"/> 鎮痛剤を使用して痛みが楽になったと言える <input type="checkbox"/> 排出ガスがある <input type="checkbox"/> 歩行または車椅子乗車ができる <input type="checkbox"/> 出血がない <input type="checkbox"/> 食事摂取の注意点がわかる	
活動範囲	<input type="checkbox"/> 翌日の回診までベッド上安静になります 自分で起き上がることはできませんが横を向いたり、手足を動かすことはできます		<input type="checkbox"/> 回診後看護師と一緒に歩行または車椅子乗車ができます		<input type="checkbox"/> 積極的に活動しましょう	
食事 飲水			<input type="checkbox"/> 医師の許可があれば水分をとることができます(水・お茶・ポカリスエット) 摂取可能な1日の量は500mlまたは量に制限なし		<input type="checkbox"/> 昼食から3分粥開始 <input type="checkbox"/> 昼食から5分粥	
清潔	<input type="checkbox"/> 温かいタオルで体を拭くことができます うがいや歯磨きもベッドの上で行うことができます 看護師がお手伝いします		<input type="checkbox"/> 回診前はベッドの上で洗面、歯磨きができます 温かいタオルで体を拭きます <input type="checkbox"/> 尿の管が入っている部分をお湯で洗浄します			
排泄	<input type="checkbox"/> 尿の管が入ってきます <input type="checkbox"/> 排便の時もベッド上での排泄となります		<input type="checkbox"/> トイレに行くことができれば、尿の管を抜くことができます <input type="checkbox"/> 排泄時トイレに行くことができます		<input type="checkbox"/> お腹の管が抜ければシャワーに入れます	
ケア	<input type="checkbox"/> 心電図・酸素の数値をみる機械をつけます <input type="checkbox"/> 酸素吸入をします <input type="checkbox"/> 点滴をします <input type="checkbox"/> 血栓予防のためマッサージ器を足につけます <input type="checkbox"/> 背中に痛み止めの管が入ってきます <input type="checkbox"/> お腹に管が入ってきます <input type="checkbox"/> 鼻から胃の管が入ってきます		<input type="checkbox"/> 心電図・酸素モニターや酸素吸入を止めます <input type="checkbox"/> 歩行ができれば足のマッサージ器や血栓予防の靴下を外します <input type="checkbox"/> 点滴があります <input type="checkbox"/> 背中の痛み止めを交換します <input type="checkbox"/> 歩いて痛みや苦痛がなければ尿の管を抜きます <input type="checkbox"/> 鼻の管を抜きます		<input type="checkbox"/> 毎日回診があります <input type="checkbox"/> 回診時背中の痛み止めを抜きます <input type="checkbox"/> 点滴が終わったら針を抜きます	
検査			<input type="checkbox"/> レントゲン <input type="checkbox"/> 採血		<input type="checkbox"/> レントゲン <input type="checkbox"/> 採血	
説明 指導	<input type="checkbox"/> 床ずれ予防のために体の向きを変えるお手伝いをします <input type="checkbox"/> 肺炎予防のために深呼吸を行ってください 痰が出る時にはなるべく痰を出してください <input type="checkbox"/> 痛みや不快な症状は我慢せず言ってください 鎮痛剤を使用して、苦痛を軽減できるようにします		<input type="checkbox"/> 体調を見ながら元お部屋に戻る準備を行います。ゆっくりと体を慣らしていきますが、辛い時には言ってください <input type="checkbox"/> 看護師と一緒に歩行します。腸の動きを良くする為に歩行することをお勧めしますが、体調に合わせて行います <input type="checkbox"/> 痛みや不快な症状は我慢せず言ってください。鎮痛剤を使用し、苦痛を軽減できるようにします		<input type="checkbox"/> 痛みや不快な症状は我慢しないで言ってください 鎮痛剤を使用し苦痛を軽減できるようにします <input type="checkbox"/> 水分のみとることができます(水・お茶・ポカリスエット) <input type="checkbox"/> 手術後2日目より「胃の手術をお受けになる方へ」のパンフレットを使用し手術後の生活注意点を説明します <input type="checkbox"/> 腸の動きを良くするために歩行の必要性を説明します	

胃の手術を受ける患者様へ

胃切除パス（4日前入院）【07003-03】

患者氏名： 様 入院病棟： 病棟 主治医： 受け持ち看護師： No.3

日付	/	/	/	/	/ ~ /	/
入院日数	10日目	11日目	12日目	13日目	14~16日目	17日目
イベント	手術後5日目	手術後6日目	手術後7日目	手術後8日目	手術後9~11日目	退院日
目標	<input type="checkbox"/> 排ガス・排便がある <input type="checkbox"/> 排便の調整方法を自分の言葉で言える	<input type="checkbox"/> 術後の胃の状態について理解できる	<input type="checkbox"/> 38℃以上の発熱や血液検査に異常がない	<input type="checkbox"/> 退院後の生活注意点がわかる	<input type="checkbox"/> 退院後の生活注意点を自分の言葉で言える	<input type="checkbox"/> 退院できる
活動範囲	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> 退院基準：重篤な合併症がない 食事摂取ができる </div>					
食事 飲水	<input type="checkbox"/> 昼食から7分粥	<input type="checkbox"/> 昼食から全粥	<input type="checkbox"/> 常食に変更できます			
清潔	<input type="checkbox"/> お腹の管が抜ければシャワーに入れます					
排泄						
検温						
ケア				<input type="checkbox"/> 医師の許可があれば退院できます		<input type="checkbox"/> 退院です
検査			<input type="checkbox"/> 採血 <input type="checkbox"/> レントゲン			
薬剤						
説明 指導				<input type="checkbox"/> 手術のときに提出している細胞の顕微鏡検査が出たら医師から説明します <input type="checkbox"/> 退院後の生活注意点や体調が悪化した時の受診方法を説明します		次回外来は / () です

注) 現時点で考えられる予定であり変更になることがあります