















































# 胃粘膜切除術を受けられる

【病名：  
様へ  
〔病棟 〕

】心身共に安定した状態で手術が受けられ、術後順調に経過する  
退院の準備が整い早期に社会復帰できる

説明医師

看護師

月日	月 日 (前日入院の場合)	月 日 (当日入院の場合)	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	
経過	手術前日	当日(術前)	当日(術後)	術後1日目	術後2日目	術後3日目	術後4日目	術後5日目	術後6日目	術後7日目	退院日	
目標	心身共に安定した状態で手術が受けられる		出血徴候がない	感染徴候がない	穿孔の徴候がない			術後6日目からの目標 日常生活と食事の注意点について理解できる				
検査	血液、尿、心電図検査と腹部と胸部レントゲンは完了しています			血液検査を行います 			術後4日目から7日目の間に胃カメラの検査を行います 			血液検査を行います 		
食事	夕食後絶食(お茶、水などの水分摂取は可)	水分は9時まで可 	手術2時間後より水分のみ可	昼より流動食となります			朝より5分粥食となります			朝より全粥食となります	朝食後退院です	
観察・処置	体温・脈拍・血圧を測定します 		 消化器センターで手術を行います  術後、痛いときはお申し出ください									
注射・内服	常用薬のある方は申し出てください 検査前中止薬(有・無)から( / )から 中止( / )から 中止( / )から 中止	入室前に点滴を行います  中止薬以外の常用薬を服用してください	引き続き点滴があります  夕刻と就寝前にお薬を服用します 	翌朝まで点滴を行います  9:00と21:00にお薬を服用します 	点滴を朝、夕を行います  	術後3日目で点滴終了です  	4日目より内服薬が変更になります(オメプラールのみ) 					退院後の内服薬をお渡しします 
行動	入浴できます 	トイレを済ませ、手術着に着替えていただけます	術後2時間よりトイレのみの歩行が可能となります  看護師が体を拭きます手術着から寝巻きに着替えます 	病棟内の歩行が可能となります 		シャワーできます 		院内の歩行が可能となります 		入浴できます 	退院となります 	
説明	(「前日入院」は前日、「当日入院」は当日に)外来で説明が終わっていない方は医師から入院治療計画と麻酔について説明します  看護師より説明入院生活について  薬剤師より説明内服薬について 	手術が終了次第、ご家族の方へは手術の経過について、消化器センターで説明を行います	医師より説明があります手術の経過について 				(6日目から退院日まで)医師より説明があります退院後の治療方針について  看護師より説明があります退院後の療養生活について食事について  薬剤師より説明があります内服薬について 		(胃カメラ後翌日～退院日まで)栄養士より説明があります食事の栄養相談 			

\*入院に関して心配事がありましたらお申し出ください。  
\*この表はおよその経過をお知らせしたものです。種々の都合により、予定通りではないこともありますので、予めご承知ください。  
\*入院に際してこの用紙を必ずお持ちください。  
\*入院費についてはおよその概算額です。検査や手術により金額が変わります。

上記説明を受けました  
平成 年 月 日  
(本人・家族)