

# 幽門側胃切除術(R-Y法)を受ける患者さんへ



| 患者名                  |                                                                                             | 様<br>主治医                      |                                                                               |                                                              | 担当看護師                                                                                        |        |                                  |                               |                                                                    |                                                                 |                                                                    |                                                                    |                     |
|----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|--------|----------------------------------|-------------------------------|--------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|---------------------|
| 経過                   | 入院日<br>(手術2日前)                                                                              | 手術前日                          | 手術当日<br>(手術前)                                                                 | 手術当日<br>(手術後)                                                | 手術後1日目                                                                                       | 手術後2日目 | 手術後3日目                           | 手術後4～5日目                      | 手術後6日目                                                             | 手術後7日目                                                          | 手術後8～9日目                                                           | 手術後10日目                                                            | 手術後 11 日目～14 日目(退院) |
| 日付                   | /                                                                                           | /                             | /                                                                             |                                                              | /                                                                                            | /      | /                                | /                             | /                                                                  | /                                                               | /                                                                  | /                                                                  | / ~ /               |
| 患者の<br>達成目<br>標      | ・手術について理解で<br>きる                                                                            | ・手術の準備をすること<br>ができる           | ・安心して手術を受ける<br>ことができる                                                         | ・体温、脈拍、血圧が安<br>定している                                         | ・腹痛、吐き気、腹部膨満がない<br>・創部の発赤、腫脹、疼痛がない                                                           |        |                                  |                               |                                                                    |                                                                 |                                                                    |                                                                    |                     |
| 治療<br>処置             | ・入院中は週に1回体重<br>測定します                                                                        | ・看護師がおへその中を<br>きれいにします        | ・血栓予防のため、弾性<br>ストッキングを履きま<br>す(着用は、医療スタッ<br>プが行います)<br>・手術着に着替え、手術<br>室へ入室します | ・心電図モニターを装着<br>し、適宜血圧測定を行<br>います<br>・点滴を行います<br>・抗生剤を投与します   | ・基本的に毎朝病室で医師が傷の確認を行います<br>・点滴は継続します                                                          |        |                                  |                               |                                                                    | ・基本的に毎朝病<br>室で医師が傷の<br>確認を行います<br>・食事の摂取量が<br>安定すれば点滴<br>は終了します |                                                                    | ・基本的に毎朝病室で医師が傷の確認を行います                                             |                     |
| 検査                   |                                                                                             |                               |                                                                               |                                                              | ・採血があります<br>・胸とお腹のレント<br>ゲンがあります                                                             |        | ・採血があります<br>・胸とお腹のレント<br>ゲンがあります |                               |                                                                    | ・採血があります<br>・胸とお腹のレント<br>ゲンがあります                                |                                                                    |                                                                    |                     |
| 薬剤                   | ・普段使っている飲み<br>薬、塗り薬、貼り薬、水<br>薬、目薬を確認します<br>(病院で同じものをす<br>ぐに用意できない場合<br>があります)               | ・寝る前に下剤を2錠内<br>服します           | ・必要な内服薬をお持<br>ちします                                                            | ・内服薬は飲みません                                                   | ・内服薬の再開は、<br>主治医へ確認後に<br>説明します                                                               |        |                                  |                               |                                                                    |                                                                 |                                                                    |                                                                    |                     |
| 食事                   | ・病院食が出ます                                                                                    |                               | ・絶食です                                                                         |                                                              | ・主治医診察後、嘔<br>気なければ少量飲<br>水できます                                                               |        |                                  | ・術後4日目の朝<br>食後から流動食<br>を開始します | ・術後6日目の朝<br>食から3分粥を<br>開始します(分割<br>食のため、10時<br>と14時に軽食を<br>お持ちします) |                                                                 | ・術後8日目の朝<br>食から5分粥を<br>開始します(分割<br>食のため、10時<br>と14時に軽食を<br>お持ちします) | ・術後10日目の朝<br>食から全粥を開<br>始します(分割食<br>のため、10時と<br>14時に軽食をお<br>持ちします) |                     |
| 安静・活動                | ・制限はありません                                                                                   |                               |                                                                               | ・ベッド上安静です                                                    | ・主治医の診察後が<br>終了し、安静度は<br>制限ありません(状<br>況に応じて、安静<br>度制限があります<br>ので、ご説明しま<br>す)                 |        |                                  |                               |                                                                    |                                                                 |                                                                    |                                                                    |                     |
| 排泄                   | ・制限はありません                                                                                   |                               |                                                                               | ・手術室で尿管を入<br>れます                                             | ・医師の診察後に尿<br>管を抜去します                                                                         |        |                                  |                               |                                                                    |                                                                 |                                                                    |                                                                    |                     |
| 清潔                   | ・シャワー浴できます                                                                                  | ・おへその掃除が終<br>ったらシャワー浴をし<br>ます | ・シャワー浴できません                                                                   |                                                              | ・点滴や腹部にガーゼやチューブが入っている間は、シャワー浴できません(必要であれば看護師が体を拭きます)                                         |        |                                  |                               |                                                                    |                                                                 |                                                                    |                                                                    |                     |
| 患者<br>家族<br>への説<br>明 | ・手術の同意書にサイン<br>をいただきます<br>・マニキュア、ジェルネ<br>イルは入院前に必ず落<br>としてください<br>・転倒、転落に注意し<br>てください(退院まで) | ・麻酔医が麻酔の説明<br>をします            | ・手術室へ行く時は、貴<br>重品は家族へ預けて<br>下さい<br>・眼鏡、コンタクト、入<br>れ歯、指輪など金属や湿<br>布類は外してください   | ・痛みがある時は、速<br>慮なくお知らせ下さい<br>・体の向きをかえる希<br>望がある場合はお手伝<br>いします | ・傷の痛みや腹痛、吐き気、腹部膨満がある時は、速慮なくお知らせ下さい<br>・術後1日目以降、リハビリを開始します<br>・入院中に栄養指導が2回あります<br>・日程はお知らせします |        |                                  |                               |                                                                    |                                                                 |                                                                    |                                                                    |                     |

※この予定表はあくまでもおおよその目安です。個々の身体能力、体調等により経過は様々です。

※ご不明な点はお気軽にスタッフにおたずねください。