

ID	<<SYPID>>	患者氏名	<<ORIBP_KANJI>> 様
----	-----------	------	-------------------

膵体尾部切除術を受けられる方へ

この計画書は診療の概要を記したものであり、状況に応じて変更することがあります。※何かご不明な点があったら、担当医又は看護師にお尋ねください。

年月日	2018年4月1日	4月2日	4月3日	4月4日 ~ 4月6日	4月7日 ~ 4月9日	4月10日 ~ 4月12日	
経過	入院	手術当日		手術1日後	手術2~4日後	手術5~7日後	
達成目標	<ul style="list-style-type: none"> 感冒症状がなく、術前検査が終了している 手術の必要性が理解できる 	<ul style="list-style-type: none"> 発熱なく(37度未満)手術を受けることができる 	<ul style="list-style-type: none"> 出血がない 痛みによる苦痛が少ない 安静が守れている 	<ul style="list-style-type: none"> 出血がない 痛みが調整できる 安静が守れている 	<ul style="list-style-type: none"> 出血がない 痛みが調整できる 体を動かすことができる 食事摂取ができる 傷の腫れや赤みがない 	<ul style="list-style-type: none"> 出血がない 発熱(38度未満)や検査値に異常がない 痛みが調整でき病棟内歩行ができる 食事摂取ができる 傷の腫れや赤みがない 	<ul style="list-style-type: none"> 痛みが調整できる 発熱(38度未満)や検査値に異常がない 食事摂取ができる 傷の腫れや赤みがない
検査治療処置	<ul style="list-style-type: none"> 検査や採血  点滴留置カテーテル挿入 	<ul style="list-style-type: none"> 血栓予防の弾性ストッキングをはく 術衣を着る 浣腸 	<ul style="list-style-type: none"> 集学治療病棟で管理 手術室で胃チューブ挿入(鼻から胃に管を入れる) 	<ul style="list-style-type: none"> 状態安定後、一般病棟へ移動 採血とレントゲン(胸・腹)検査  抜去 	<ul style="list-style-type: none"> 傷の確認、ガーゼ交換 点滴留置カテーテル抜去 	<ul style="list-style-type: none"> 採血  ドレーン②抜去(お腹の管) 	
内服薬注射	<ul style="list-style-type: none"> 下剤液(14時頃) 下剤錠剤(寝る前) 		<ul style="list-style-type: none"> 点滴  	<ul style="list-style-type: none"> 皮下注射(血栓予防) 中止 	<ul style="list-style-type: none"> 内服薬 		
活動安静度	自由		ベッド上安静	ベッドの上半身を徐々に上げて座ることができません(90°まで) 	許可あれば病棟内歩行可		
食事	昼食以降絶食	水分は朝6時まで	食べたり飲んだりできません 	6時から飲水開始 	流動食開始~3分粥(脂肪制限食)	8日目朝~5分粥・以後1日毎に食事形態を変えます	
清潔	<ul style="list-style-type: none"> お臍のそうじ シャワー 洗髪 		体を拭きます 		お腹の管が抜けたら、シャワーできます 		
排泄	制限なし		手術室で尿管挿入	尿管を抜く トイレまで歩行	<ul style="list-style-type: none"> 【退院基準】 食事を半分以上食べられる 排便コントロールができています 傷の腫れや赤みがない 発熱(38度未満)がない 		
指導説明書類	<ul style="list-style-type: none"> 医師より手術の説明 入院時オリエンテーション、術前・術後の準備等 ネームバンド装着 	<ul style="list-style-type: none"> 病状説明及び手術・麻酔・輸血説明・同意書 手術前オリエンテーション 集学入室時の必要物品説明・確認 病衣使用許可 特別室入室許可 肺血栓塞栓症予防についての説明・同意書 	<ul style="list-style-type: none"> 医師の術後説明  	<ul style="list-style-type: none"> ベッド上でもしっかり足を動かしましょう  【指導】 栄養指導 服薬指導 退院後の生活について指導 必要時自己血糖測定練習 	<ul style="list-style-type: none"> 【退院後の治療計画】 内服の継続 食事療養の継続 血糖管理 病理診断によって今後の方針を決定します。外来受診時に説明します 	<ul style="list-style-type: none"> 【退院後の生活について】 基本的に食べてはいけないものはありません。規則正しく、消化の良いバランスのとれた食事をするように心がけてください 下痢の時には、刺激物や食物繊維の多いもの、ガスの発生しやすいものなどは控えるようにしましょう。また、脱水にも注意し、水分を摂取してください アルコールは基本的に禁止です。急性膵炎の原因にもなりますので禁酒を心がけてください 膵臓を切ると、血糖を正常に保つ働きのあるインスリンが分泌されにくくなり、インスリン注射や内服による血糖管理が必要になります。気分不良やめまい、冷や汗など低血糖症状が起こる可能性がありますので、お出かけの時には、飴やチョコレートなどを携帯しておきましょう 	
リハビリ・その他		御家族を集学治療病棟に案内		<ul style="list-style-type: none"> 【連絡先】 徳島大学病院:088-631-3111 代表番号になっていますので、退院後は下記にお知らせください 外科外来:088-633-7136 			