

胃全摘出術

主治医		指示受けNS	
-----	--	--------	--

手術日	平成	年	月	日
血型	型 Rh (+ -)	感染症 HCV (+ -)	HBs (+ -)	WaR (+ -)
最終VS	体温 ()	脈拍 ()	血圧 ()	
身長 ()cm	体重 ()kg	洗腸後反応便 ()		
家族調査結果				

経過	手術決定時または入院当日	手術前日	手術当日・術前	手術当日・術後	手術後1日目
月 日	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /
目標達成	☆病状・治療に関する説明と同意 ☆入院生活・手術に対する不安 疑問の解消			☆合併症の早期発見と適切な 対応	☆創痛の緩和と早期離床
処置		○シャワー ○除毛(心窩部～腸骨)臍処置 ○血管確保(18Gサーフロー 左前腕) ○ネームバンドの着用	○7時 グリセリン洗腸 120ml ○入室30分前 前投薬 ○弾性ストッキング着用 ○術衣の更衣	○ドレン挿入部ガーゼ交換 ○帰室後血糖チェック	○歩行可であればBa除去 ○ガーゼ交換 ○NG除去
点滴・注射			○9時～アクチット500ml 80ml/hで開始 ○フルマリン1P・ザンタック 1Aを手術室に持参 ○前投薬 【 <input type="checkbox"/> 硫酸アトロピン0.5mg 1A im】 【 <input type="checkbox"/> アタラックスP25mg 1A im】 【 <input type="checkbox"/> 】	○OST: 500ml × 2本/日 1本目 B: 塩酸チアミン 1A 2本目 ザンタック 1A 【 <input type="checkbox"/> 】○糖尿病患者のみHu-R 【 <input type="checkbox"/> 】単位混注 ○フルマリン × 1P	○ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> パレセーフ500ml × 4本/日 1本目 塩酸チアミン 1A 2本目 パンテニール 1A 3本目 ペラプリン 1A 2、4本目 ザンタック 1A混注 【 <input type="checkbox"/> 】○糖尿病患者のみHu-R 【 <input type="checkbox"/> 】単位混注 ○ <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> フルマリン × 2P
検査	○血1 T-bil GOT GPT BUN Cre CRP AMY Na K Cl Alb PT APTT 胸腹部X-P ○血型(未の場合)			○血糖チェック(デキスター)	○血1 T-bil GOT GPT BUN Cre CRP AMY Na K Cl 胸腹部X-P
薬	○手術前中止薬 (抗凝固剤等) 【 <input type="checkbox"/> 】 中止日 / 【 <input type="checkbox"/> 】 中止日 /	○手術前中止薬確認 【 <input type="checkbox"/> 14時 マグコロール1本内服】 【 <input type="checkbox"/> 21時 センノサイド2錠内服】	○内服中止 ○6時 降圧剤内服(水少量) 【 <input type="checkbox"/> 】 【 <input type="checkbox"/> 】		
安静度	○制限なし	○制限なし ○リハビリ中止	○前投薬後車椅子	○床上安静 体位変更可	○歩行可
食事	○通常食	○タ～3分粥 ○21時以降絶飲食			
清潔	○入浴または清拭				
排泄	トイレ使用			バルン挿入中	
観察	○V S ○身長体重測定 ○既往歴の有無 ○日常生活動作 (援助 要・不要) ○手術に関する言動、理解度	○V S ○手術に関する言動、理解度	○V S ○前投薬後VS ○排便(有・無)	○V S・尿測(帰室時,1時間後, 3時間後,6時間後,9時間後) ○麻酔覚醒状態 ○創痛の有無・創部観察 ○腹部症状・排ガス・便の有無 ○ドレン排液の性状・量 ○NGの性状・量	○V S 4検/日 ○創痛の有無・創部観察 ○腹部症状・排ガス・便の有無 ○バルン除去後尿測不要 ○ドレン排液の性状・量 ○NGの性状・量
教育・指導	【 <input type="checkbox"/> 】手術説明 ○術前オリエンテーション ○禁煙指導・トリフロー訓練 ○服薬指導				
書類	○患者用CPの配布と説明 【 <input type="checkbox"/> 】手術承諾書 【 <input type="checkbox"/> 】手術申込書 【 <input type="checkbox"/> 】手術準備書				
バリエーション	有 無	有 無	有 無	有 無	有 無
サイン					