

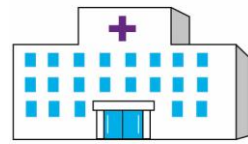


胃ろうチューブを交換する方へ（入院診療計画書）

患者番号： _____ 患者氏名： _____ 様 性別（ ） _____ 歳 病棟・病室 _____

主治医氏名： _____ 受持看護師名： _____ 患者または家族署名： _____

病名： _____ 症状： _____

	入院 /			退院 /
	入院まで	処置前	処置後	処置後1日目
達成目標		・必要な検査が終了している	・処置後の状態が安定している	・経管栄養注入時にトラブルが無い
検査治療処置		・採血・心電図・胸のレントゲンをとります ・検査室にてチューブの交換を行います	・検温をします(2回)	・検温をします
食事		朝または昼から絶食	夕から経管栄養開始	経管栄養
安静度		ベッド上	ベッド上	ベッド上
清潔				
説明指導	1. 内服中の薬があれば、入院時に持参してください。	*薬を内服している人は、お知らせください 1.入院時のオリエンテーションを行います 2.処置・検査結果について説明します 3.必要な書類を提出してください	1.夕方より内服を開始します  	1.日常生活に制限はありません。 

栄養摂取に関する計画	特別な栄養管理の必要性（ <input type="radio"/> はい <input type="radio"/> いいえ ）
看護計画	
リハビリテーションなどの計画	
総合的な機能評価	Barthel Index（日常生活動作）： _____ / 100

注1：入院期間については、現時点で予測されるものです。 注2：検査・治療などは、今後検査を行っていくにしたがって変わることもあります。