

日付	／ (火)	／ (水)	／ (木)	／ (金)	／ (土)	／ (日)	／ (月)	／ (火)	／ (水)	／ (木)
期間	造設3日前まで	前日	造設当日	造設後2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目	8日目
安静度	自由(歩行可)、又は制限ありません		胃瘻造設後、安静にして下さい	検創後自由(歩行可)、又は制限ありません 清拭可						創に異常がなければ、シャワー浴ができます
栄養	食事・飲水・注入可 ※医師の指示により、絶飲食の場合もあります	21時から絶飲食となります 	絶飲食となります					注入を開始します		
内服薬	今まで道りの薬を服用してもらいます ※内容によっては中止になる場合もあります	抗凝固剤の内服をされている患者様は看護師に伝えるようにして下さい	薬を中止します					薬を朝より開始します		
検査処置	・胃カメラ ・X-P(胸・腹) ・血液検査を行います 	・抗生剤テストを行います	・持続点滴を朝10時より行います ・抗生剤の点滴を行います(入室時と夜の20時) 	・持続点滴(24時間)を行います ・抗生剤の点滴を行います(朝・夕) ・胃瘻部の消毒をします(医師)	・持続点滴(24時間)を行いません ・抗生剤の点滴を行います(朝・夕) ・胃瘻部の消毒をします(医師) ・血液検査を行います	・朝の10時に点滴が終了後点滴の管を抜きます ・胃瘻部の消毒をします(看護師)				胃瘻部の消毒はなくなり、ガーゼも装着しなくなります →
説明	主治医より説明 ・胃瘻造設について ・同意書にサインをもらいます 看護師より説明 ・胃瘻造設の経過について						栄養剤注入方法の見学をしてもらいます 口腔ケアを見学してもらいます 療養病棟へ転棟していただきます	栄養剤注入を実践してもらいます 薬剤注入を実践してもらいます 口腔ケアを実践してもらいます	栄養剤注入を実践してもらいます 薬剤注入を実践してもらいます 口腔ケアを実践してもらいます	栄養剤注入を実践してもらいます 薬剤注入を実践してもらいます 口腔ケアを実践してもらいます 胃瘻チューブの管理方法・スキンケアについて説明します パンフレットを用いて日常生活について説明します

※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、予定道りでないこともありますので予めご承知ください。

※※胃瘻造設に関して心配事がありましたらお申し出下さい。

主治医・副主治医 _____

担当看護師 _____

患者署名 _____

(代筆者 _____

続柄 _____

) _____