

| | 当日(手術後) | 1日目 | 2日目 | 3日目 | 退院日 | | | |
|----------|---|--|--|--|--|--|--|--|
| 月日 曜日 | 月 日 曜日 | 月 日 曜日 | 月 日 曜日 | 月 日 曜日 | 月 日 曜日 | | | |
| 処置 治療 観察 | 点滴をします 検温をします(6時 10時 19時) 便がでたら流さずにお知らせ下さい  | 点滴をします 検温をします(6時 10時 19時)  | 点滴は終了です 検温をします(10時 19時) 内服薬を開始します  | 検温をします(10時 19時) 内服薬を開始します | 検温をします(10時) 退院予定日です | | | |
| 検査 | | 胃内視鏡検査をします 血液検査をします  | | 血液検査をします  | | | | |
| 活動 | トイレ・洗面以外はベッド上で安静です  | 体をお拭きします  | シャワー浴ができます  | 入浴ができます  | | | | |
| リハビリ | | 状態をみてリハビリをします  | | | | | | |
| 食事 栄養 | 絶食です ただし、治療終了2時間後から水分は摂取できます  | 夕食から流動食です  | 昼食から3分粥食です  | 朝食から全粥食です  | 朝食から米飯食です  | | | |
| 説明 教育 | 治療結果を説明します 薬は医師の指示に従って服用しましょう  | | 日常生活について説明します 食事や栄養について栄養士が説明をします  | | 退院手続きの書類などをお渡しします  | | | |
| 痛みに関すること | 毎日、痛みの程度を確認いたします 痛みがある場合は、我慢せずに看護師にお伝え下さい  | 腹痛や胃痛が強くなったり、気分が悪くなった場合は、すぐにお知らせください | | | | | | |
| 看護師 サイン | | | | | | | | |

* 状況に応じて内容が変更になる場合がございますのでご了承ください。ご不明な点がございましたら、いつでもお尋ね下さい。