








# 経皮内視鏡的胃瘻造設術を受けられる（前経管食用） \_\_\_\_\_ 様へ

福井赤十字病院 消化器科

|         | 手術前日                                                                                                                                                    | 手術当日                                                                                                                                             | 1日目                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 2日目                                                                                                                                            | 3日目                                                                                                                                            | 4日目                | 5日目                                                                    | 6日目                                                                                                                                                                    | 7日目                                                                                                                                                                                             | 8日目                                                                                   |                                                                                                   |     |
|---------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| 月 日     | /                                                                                                                                                       | /                                                                                                                                                | /                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | /                                                                                                                                              | /                                                                                                                                              | /                  | /                                                                      | /                                                                                                                                                                      | /                                                                                                                                                                                               | /                                                                                     |                                                                                                   |     |
| 目標      | ・手術後の経過が良好で、胃瘻から経管食が開始でき、下痢・発熱の症状がなく、順調に経管栄養の管理ができれば退院になります                                                                                             |                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                |                                                                                                                                                |                    |                                                                        |                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                 |                                                                                       |                                                                                                   |     |
| 検査      | <ul style="list-style-type: none"> <li>便を出すために浣腸又は坐薬を挿入します</li> </ul>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>呼び出しがあれば、ベッドのまま放射線棟まで行きます</li> <li>胃瘻造設後、痛みがあれば痛み止めをしますので、お申し出ください</li> </ul>                             | <ul style="list-style-type: none"> <li>採血があります</li> </ul>  <ul style="list-style-type: none"> <li>胸部と腹部のX線写真を撮ります</li> </ul>  <ul style="list-style-type: none"> <li>1日1回胃瘻挿入部のスキンケアをします</li> </ul> |                                                                                                                                                | <ul style="list-style-type: none"> <li>採血があります</li> </ul>   |                    |                                                                        |                                                                                                                                                                        | <ul style="list-style-type: none"> <li>採血があります</li> </ul>                                                    | <ul style="list-style-type: none"> <li>抜糸します</li> </ul>                               | 退院日                                                                                               |     |
| 治療      |                                                                        | <ul style="list-style-type: none"> <li>朝から点滴をします</li> </ul>                                                                                      | <ul style="list-style-type: none"> <li>抗生剤の点滴が朝夕にあります</li> <li>栄養の点滴があります</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                   | →                                                                                                                                              |                                                                                                                                                |                    | <ul style="list-style-type: none"> <li>状態をみて、抗生剤を続けることもあります</li> </ul> | →                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                 |                                                                                       | <ul style="list-style-type: none"> <li>下痢や発熱の時は点滴をします</li> <li>場合によっては流動食が中止になる場合があります</li> </ul> | 7日間 |
| 安静      |                                                                                                                                                         | <ul style="list-style-type: none"> <li>ベッド上安静です</li> <li>身体の向きを変えることはできません</li> </ul>                                                            | ・ベッドで上半身を起こすことができます                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                |                                                                                                                                                |                    |                                                                        |                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                 | ・制限はありません                                                                             |                                                                                                   |     |
| 栄養      | <ul style="list-style-type: none"> <li>24時以降は飲んだり食べたりしないでください</li> </ul>                                                                                | <ul style="list-style-type: none"> <li>朝より絶飲・絶食です</li> </ul>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>消化器の医師がお腹の診察をします</li> <li>その後お昼から水分を注入します</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                            | <ul style="list-style-type: none"> <li>朝昼水分を注入します</li> <li>昼から食事が開始になります</li> </ul>                                                            | ・お腹の状態をみながら注入の量が増えていきます                                                                                                                        |                    |                                                                        |                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                 |                                                                                       |                                                                                                   |     |
| 清潔      | <ul style="list-style-type: none"> <li>シャワー浴又は身体を拭きます</li> <li>お臍の掃除をします</li> </ul>                                                                     |                                                                                                                                                  | <ul style="list-style-type: none"> <li>身体を拭きます</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                          | <ul style="list-style-type: none"> <li>体を拭きます</li> </ul>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>体を拭きます</li> </ul>  | ・抜糸後、許可があれば入浴ができます |                                                                        |                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                                   |     |
| 検温      |                                                                                                                                                         | <ul style="list-style-type: none"> <li>胃瘻造設後、30分、1時間、2時間、その後は翌朝まで2時間ごとに観察をします</li> </ul>                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                |                                                                                                                                                |                    |                                                                        |                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                 |                                                                                       |                                                                                                   |     |
| 患者様への説明 | <ul style="list-style-type: none"> <li>主治医が手術の説明をします</li> <li>看護師が手術に必要な事を説明します</li> <li>腹帯を準備してください</li> <li>薬の確認をします</li> </ul>                       | <ul style="list-style-type: none"> <li>御家族の方は院内でお待ちください</li> <li>手術後は挿入した管が抜けないう、つなぎの服を着用します。場合によっては手袋をしていただくこともあります。ご了解ください</li> </ul>          | <ul style="list-style-type: none"> <li>経管食注入開始より、チューブ内に酢水を通します（汚れやつまりを予防するためです）</li> <li><b>お酢をご用意ください</b></li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                |                                                                                                                                                |                    |                                                                        | <ul style="list-style-type: none"> <li>介護が必要な方は、今後の生活についてご相談させていただきます</li> </ul>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>看護師が退院後の生活について説明します</li> <li>退院療養計画書をお渡しします。署名の上お出しください</li> </ul>  |                                                                                       |                                                                                                   |     |
| 説明者     |                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                |                                                                                                                                                |                    |                                                                        |                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                 |                                                                                       |                                                                                                   |     |

※状態に応じて予定が異なる事も有ります。何か質問があれば看護師にお聞きください

主治医 ( ) 看護師 ( )

2020.4.23☆



## 終了時の指導

胃瘻は外から引っ張ることで、簡単に抜けてしまいます。  
流動食を接続する時やはずす時、着替えの時など引っ張らないように注意してください。  
もし胃瘻が抜けてしまったら直ぐに受診してください。

胃瘻の交換の目安は半年から一年程です。  
(胃瘻 交換は胃カメラをせずにできます。)  
予約はいりませんので消化器外来を受診してください。

下痢、嘔吐の可能性が有りますので最初の内は一時間に 100ml 以上  
注入しないでください。  
薬も一気に注入せずゆっくり入れてください。

注入中はベッドを 45° 程起こすか、座位にしてください。  
(流動食の逆流防止のためです)

その他『胃瘻を受けられた患者様へ』『胃瘻ケアガイド』のパンフレットを  
ご参照ください。

\_\_\_\_\_様の使用されているカテーテルは以下の通りです。

カテーテルの会社名 (            ) 種類 (            ) Fr (            )