

---

様

---

## 外来にて胃瘻チューブ交換を受けられる方へ

様の胃瘻チューブ交換は下記の予定となります。

交換日 2024 年 月 日 ( 曜日 )  
( 10 : 30 11 : 30 )

※予約時間の 30 分前に来院下さい。

注意：当日、食事（栄養剤）の摂取はしないで下さい。（飲水は少量なら可です）

薬は朝 8 時までには注入をお願い致します。

※糖尿病のお薬は注入（服用）しないで下さい。

交換前 2 週間は体調管理していただき、その間異常があれば事前に一報ください。

当日朝、検温後来院下さい。異常のある場合はご相談下さい。

※交換日の 1 週間前までに F a x にて紹介状・看護サマリーをお送りください。

（看護サマリーは施設で使用している様式で可）

※当日は紹介状・看護サマリー原本・体調管理表の持参をお願い致します。

※サマリーに、当日の朝の経管栄養注入の有無・内服注入の有無についての記入をお願い致します。

### <その他>

\*患者さまの状態によっては入院する場合があります。

\*交換日の前日に排便が必ずあることを確認してください。

（例えば：排便が 2 日間位ない方は、交換日の前日に下剤などで排便を促してください。）

問い合わせは下記にご連絡ください。

ゆめが丘総合病院

地域連携室：TEL 045-803-1610

FAX 045-803-1604