〇肝臓切除前後の代謝測定、及び栄養指導をお願いします。

病名：HCC・その他（　　）

ステージ（　　）　手術予定日：　　年　　月　　日

代謝測定日：術前　　月　　日

術後　７日　　月　　日

術後１４日　　月　　日

食思：良好・不良

喫食状況：病院食　　％　その他持ち込み食（あり・なし）

アミノレバン　なし・あり（　　包/day）

補液など：ＴＰＮ（　　）

ＰＰＮ（　　）

ＥＮ（　　）

その他特記事項

担当医