


経尿道的前立腺切除術入院診療計画書

説明年月日: 年 月 日

推定される入院期間は、約 日間です

泌尿器科()病棟()号室 患者さま氏名 : 病名・症状

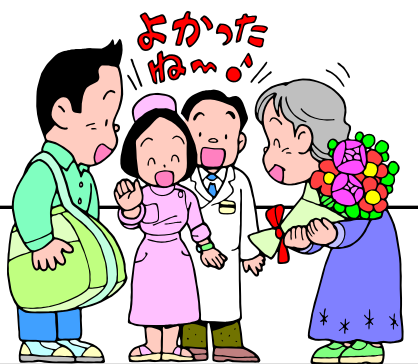

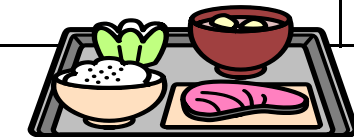
入院目的	手術内容		特別な栄養管理の必要性 有・無	
	手術前日 年 月 日		術当日 月 日	
			術前	術後
処置	リストバンドを装着します。 2回/日血圧・体温・脈拍などの測定をします。	必要物品の確認をします。 前日に除毛をすることがあります。	手術着と血栓予防の靴下に着替えてください。	帰宅後は頻回に検温をおこない、全身状態の観察をします。
検査	採血・採尿などの検査がある場合があります。		病室にいてください。	尿道の管の横から持続的に膀胱を洗浄します。 採血がある場合があります。
薬剤	持参薬の確認と薬剤師による服薬指導があります。 	寝る前に薬をお渡しします。	医師の指示した薬剤のみ内服します。	点滴を持続的に行います。 状況により、夜間の点滴を中止することがあります。
安静度	特に制限はありません。			医師の許可が出るまでは起き上がれません。(足が動くようになれば寝返りできますが頭は上げないで下さい)
排泄	退院まで尿を溜めてください。蓄尿方法は看護師が説明します。		朝、浣腸をします。	尿道に管が入ります。採血がある場合があります。 排便はベッド上となります。
清潔	入浴ができます。	必ず入浴・洗髪をしてください。		就寝前に洗面タオルを渡します。
食事	病院食をお召し上がり下さい。		絶飲食です。(午前手術は夕食から開始・午後手術は翌朝食から開始)	
説明・書類確認、その他(リハビリテーション等の計画)	看護師から病棟案内・入院生活の説明があります。 看護師から手術までの流れ、必要物品の説明があります。 医師から手術前の説明を行います。⇒(/ 、 時頃より) 手術室担当看護師の術前訪問があります。 麻酔科医の術前訪問があります。 手術までに各種同意書の提出をしてください。 		手術室に看護師と主治医と一緒にいきます。	手術の経過については主治医が説明します。 何かあればナースコールをしてください。 

主治医署名 _____、主治医以外の担当者署名 _____、説明看護師署名 _____

上記のとおり説明を受けました 同意年月日: 年 月 日

患者本人署名 _____ 親族又は代理人署名 _____

患者との続柄()

	術後1日目	術後2日目～4日目	術後5日～退院日
	月 日	月 日～月 日	月 日～月 日
処置	3回/日検温します。	2回/日検温します。	1～2回/日検温します。
	毎日看護師が6時・14時・20時に尿の袋を空にします。 ・弾性ストッキングを脱ぎます		
検査	採血があります。	尿道の管が抜けたあと検尿が1回あります。	
薬剤	内服再開です。 点滴が終了します。	退院までに、薬剤師より退院後の内服について説明があります。	
安静度	病棟内歩行ができます。初回は看護師と一緒にいきます。	特に制限はありませんが、体を動かすことで尿の色が赤くなることがあります。尿が赤くなったら看護師に連絡してください。	
排泄	医師が状況を見て尿道の管を抜きます。抜けた後は蓄尿を再開してください。 排便時いきんだり、腹圧をかけないで下さい。出血の原因になります。		
清潔	朝、洗面タオルを渡します。 清拭・陰部洗浄をします。	シャワー浴が出来ます。体調や尿の状態により清拭になります。	
食事	通常の食事ができます。		
説明	飲水は1日1500～2000ml行ってください。 血尿が出たら安静にし、ナースコールを押してください。 尿道の管が入っている間は、尿の袋を腰から上に上げないで下さい。膀胱に尿が逆流し、感染の恐れがあります。	パンフレットを用いて退院後の生活について説明します。疑問点があればいつでも看護師に声をかけてください。	

注1) 診療内容などは現時点で考えられるもので、今後治療などを進めていくに従って変更する場合があります。その場合には再度ご説明致します。

注2) 入院期間については、現時点で予測されるものです。