

経尿道的前立腺切除術を受けられる

様の入院計画表

(患者ID: _____)

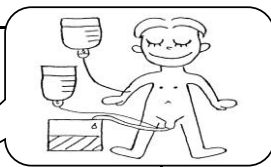

____年 ____月 ____日

岡山赤十字病院 病棟 (6階南)

泌尿器科 主治医 _____

受持ち看護師 _____

患者様署名 (代理人署名) _____

日付	入院時から 手術前々日	手術前日	手術当日		手術後 1日目	手術後 2. 3日目	手術後 4日目	手術後 5日目	手術後 6日目	手術後 7日目
	月 日	月 日	手術前	手術後	月 日	月 日・ 日	月 日	月 日	月 日	月 日
達成 目標	・手術の説明を受け、不安や疑問な点が説明できる。		・尿の異常がない		・排尿時に異常がない。		・退院できる。			
説明	<ul style="list-style-type: none"> 入院生活・手術について、看護師が説明します。 麻酔科医の手術前の訪問があります。 手術室看護師の手術前の訪問があります。 		手術までに以下の物を準備してください。 ・T字帯 2枚 ・バスタオル1枚		・手術直後、主治医より家族の方に手術についての説明があります。 		<ul style="list-style-type: none"> 今後の治療や日常生活について、主治医がお話します。 退院後の日常生活について看護師がお話します。 			
検査			・血圧、脈拍、体温を測ります。		・血圧・脈拍、体温を測ります。		熱を測ります。(朝・昼・夕)		熱を測ります。(昼)	
処置 薬剤	・爪切りをします		・10時頃より点滴をします。(午後から手術の場合) ・手術衣 (お持ちします) に着替えます。 ・____時____分頃手術室へ行きます。		・膀胱の中を洗う点滴をします。(膀胱灌流) ・抗生剤の点滴をします。 傷が痛む場合、鎮痛剤を投与します。		朝までで終了 ・抗生剤の点滴をします。(朝・夕)		・尿管を抜きます。 	
安静度	・自由です。		・自由です。		・朝の回診後歩くことができます		・自由です。			
排泄	・トイレへ歩いて行ってください。		尿管が入ります。 ・排便は床上でします。		排便はトイレへ行ってください。		・尿管が抜けます。 ・トイレへ行ってください ・尿を測ってください。			
食事	普通食が出ます。		・ 時から絶食です。 ・ 時から絶飲食です。		・夕食より重湯がでます。		・普通食が出ます。			
清潔	・入浴又はシャワーを浴びてください。		7時～8時にシャワーをしてください		・体を拭き替えます 介助します。		タオルを配ります。 体を拭いてください。		・入浴できます。	

特別な栄養管理の必要性 有・無 (どちらかに○) 入院時この用紙を持参してください。

岡山赤十字病院 開始年月H12.5 改正年月: H23. 1、H24.4、H25.3、H31.4

総合的な機能評価: 自立 ・ 一部介助 ・ 全介助