

ロボット支援腹腔鏡下前立腺全摘除術で入院される方へ

入院診療計画書

患者番号:
患者氏名:

様

日付	手術の前日	手術の当日(手術前)	手術の当日(手術後)
目標	◎治療内容や手術までの流れがわかる	◎予定通り手術を受けることができる	◎安静・絶飲食指示が守れる
内服	<ul style="list-style-type: none"> ・21時に下剤を飲んで頂きます ・十分に体を休めて下さい ・血液を固まりにくくするお薬は中止となります ・手術後、内服を開始する時は医師が説明します 	<ul style="list-style-type: none"> ・内服は中止です (医師の指示で内服していただく場合もあります) 	
注射		<ul style="list-style-type: none"> ・午前中に点滴をします 	<ul style="list-style-type: none"> ・指示があるまで点滴があります
検査		<ul style="list-style-type: none"> ・採血をします 	
処置		<ul style="list-style-type: none"> ・朝、体温や血圧等を測ります ・午前中浣腸を行います ・午前中に点滴を行う場合もあります ・肺塞栓症予防の為、弾性ストッキングをはいてください ・手術の時間が近づいてきたら術衣に着替えてください 	<ul style="list-style-type: none"> ・体温や血圧を時間毎に測ります ・全身麻酔のため手術後は 3~4時間酸素吸入をします ・痛い時は、痛み止めを使用しますので、 申し出て下さい
食事	<ul style="list-style-type: none"> ・夕食は流動食となります ・糖尿病などの持病がある場合は治療食となります 	<ul style="list-style-type: none"> ・()時より絶食です ・()時より絶飲です 	
安静	<ul style="list-style-type: none"> ・制限ありません 	<ul style="list-style-type: none"> ・制限ありません 	<ul style="list-style-type: none"> ・床上安静ですが管の位置に気をつけて 体の向きを変えても構いません
排泄	<ul style="list-style-type: none"> ・制限ありません 	<ul style="list-style-type: none"> ・制限ありません 	<ul style="list-style-type: none"> ・尿の管が入ってきます ・尿がしたい感じやお腹が張った感じ、 苦痛があればお知らせ下さい
清潔	<ul style="list-style-type: none"> ・入浴できます 	<ul style="list-style-type: none"> ・入浴できません 	
説明		<p>★ご家族の方は手術が終わるまで院内待機をお願いします 手術が終了したら、看護師がご連絡いたします 院内から離れず、連絡をお待ちください</p> <p>★手術終了後、主治医がご家族の方に手術の説明をします</p>	
その他	<ul style="list-style-type: none"> ★手術に必要なもの ・前開きのシャツ1枚 ・バスタオル1枚 ・尿取りパッド5枚/日 × 入院日数分 ・テープ式おむつ1枚 (オムツは売店で購入いただくか、CSセットをご利用下さい) 		

日付	手術後1日目	2日目	3~4日目	5~9日目
目標	◎尿の袋を持って歩ける	◎身の回りの事ができるようになる		
内服	・医師の許可があれば内服開始となります			
注射	・点滴があります			
検査	・採血があります			・手術後5日目採血があります
処置				
食事	・回診の時に許可があれば、朝から水が飲めます ・昼から流動食、その後徐々にお食事の形態が上がっていきます			
安静	・看護師見守りの元で歩行します			
排泄	・両手を当てて咳をしたり、膝を立てて体を動かしたりすると、痛みが軽減します			・回診後、尿の管が抜けます ・おむつ内尿測が開始になります ・尿の管が抜けた後、尿漏れします ・漏れた尿量を測るために尿取りパッドをつけていただきます ・看護師が尿取りパッドを回収し、重さを測定します ・退院後も尿取りパッドを使用した枚数を毎日記録し、外来受診時に医師にお伝えください
清潔	・洗面の介助をします ・看護師が体を拭きます			・尿の管が抜ければ、シャワーが出来ます
説明			・手術で採取した組織の検査結果は、12日～14日後に出ます 結果については、主治医より説明があります	
その他				
※これはあくまでも予定です。場合によっては予定通りにいかないこともありますので、ご了承ください。 福井県立病院 泌尿器科 ロボット支援腹腔鏡下前立腺全摘除術で入院された方へ 2024年6月改訂				
主治医名	担当医名		主治医以外の担当者:看護師	
管理栄養士	栄養管理の必要性 有り		リハビリ担当者:	
上記について説明を受けました。	署名		ご本人以外の場合患者様とのご関係()	