

# 経尿道的腫瘍切除術 金曜入院（入院診療計画書）

	氏名	主治医	担当看護師
日時 経過	/	/	/
治療 ・ 薬剤	入院日～手術2日前 金曜日 <input type="checkbox"/> 薬剤師が内服中の薬の確認をします。	手術1日前	手術(前) <input type="checkbox"/> 手術前から点滴をします。
処置			(後) <input type="checkbox"/> 点滴が2本あります。 
安静度	<input type="checkbox"/> ご希望によって外泊が可能です。 (看護師にご相談ください) <input type="checkbox"/> 院内自由		<input type="checkbox"/> 心電図モニターがつきます。 <input type="checkbox"/> 酸素吸入をします。
食事			<input type="checkbox"/> 麻酔科の指示を守ってください。
清潔	<input type="checkbox"/> 制限はありません。 女性入浴日 月・水・金 男性入浴日 火・木・土	<input type="checkbox"/> シャワー浴	<input type="checkbox"/> 帰室後4時間後、腸の動きを確認し、お水を飲むことができます。食事は翌朝までできません。
排泄			<input type="checkbox"/> 尿道に管が入っています。生理食塩水で膀胱の中を持続的に洗い流しています。
説明 ・ 指導	<input type="checkbox"/> 手術に必要な物品 ・T字帯1枚 <input type="checkbox"/> 泌尿器科医師から手術について説明をします。(家族同伴) <input type="checkbox"/> 麻酔科医師より麻酔について説明をします。(お薬手帳・問診票持参) <input type="checkbox"/> 看護師より手術前の説明をします。 <input type="checkbox"/> 歯科受診があります。 ※呼び出し制です。希望時間は伺えません、ゆとりを持ってお越し下さい。		<input type="checkbox"/> 手術中、ご家族の方は南4病棟面会室または病室でお待ちください。 
			<input type="checkbox"/> 痛みや尿意のある際は看護師に知らせてください 

/	/	/
手術1日目	手術2日目	手術3日目
		□退院
<input type="checkbox"/> 回診時、医師の判断で尿の管を抜去します。 <input type="checkbox"/> 歩行ができれば心電図をとります。		
<input type="checkbox"/> 看護師と一緒に歩行を開始します。		
<input type="checkbox"/> 朝食から食事が食べれます。 (朝はお粥、お昼から常食)		
<input type="checkbox"/> 尿の管が抜けたらシャワー可能です。		
<input type="checkbox"/> 退院日の朝まで尿の色と量を見るために尿を貯めてください。		
<input type="checkbox"/> 排尿時に痛みや尿の出にくい、血尿が強くなる、残った感じなどの症状が出ることがあります。その際には症状を我慢せず、お知らせください。	<input type="checkbox"/> 退院後の生活について別紙を用いて説明します。不安なことがありましたら遠慮無くお尋ねください。	

