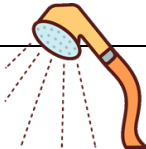






経尿道的腫瘍切除術 前日入院(入院診療計画書)

氏名

主治医

担当看護師

日時	/		
経過	手術1日前	手術(前) (後)	
治療・薬剤	<input type="checkbox"/> 薬剤師が内服中の薬の確認をします。	<input type="checkbox"/> 手術前から点滴をします。	<input type="checkbox"/> 点滴が2本あります。
処置		<input type="checkbox"/> 血栓予防のために弾性ストッキングを着用します。	<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。
安静度	<input type="checkbox"/> 院内自由		<input type="checkbox"/> ベッド上で安静に過ごします。 <input type="checkbox"/> 管に気をつけて横向きになれます。
食事		<input type="checkbox"/> 麻酔科の指示を守ってください。	<input type="checkbox"/> 帰室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。
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		
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、医師の判断で尿道カテーテルを抜去します。 <input type="checkbox"/> 歩行ができたなら心電図をとります。 <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られます。 (朝はお粥、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。 <div style="text-align: center;">  </div>	<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なくお尋ねください。	