

経尿道的前立腺切除術を受ける患者様へ

様

月 日 () 手術時間

:

日付	入院日	手術前	手術直後	手術後1日目	手術2.3日目	手術3日目以降	退院
達成目標	入院生活について理解できる	身体的・精神的準備ができる	痛みのコントロールができる			退院に向けて日常生活の注意点が理解できる	退院後の生活が理解できる
治療 処置	<ul style="list-style-type: none"> ● 普段飲んでいる薬を確認します ● 21時頃に下剤を内服して頂きます 	<ul style="list-style-type: none"> ● 配薬カップに入れて薬を用意しますので、薬の殻は捨てずにカップに入れておいて下さい 	<ul style="list-style-type: none"> ● 手術の後は尿道に管が入りますので、尿は自然に流れます ● 膀胱内を持続的に洗浄します ● 定期的に血圧や体温を測ります 	<ul style="list-style-type: none"> ● 点滴を行います ● 歩行できるまで心電図モニターが付いています ● 膀胱内洗浄は続けます ● 採血を行います 	<ul style="list-style-type: none"> ● 2日目まで抗生剤の点滴を行います ● 血尿が落ち着きましたら膀胱内洗浄は終了します 	<ul style="list-style-type: none"> ● 尿の状態を見て尿管を抜きます ● 残尿や尿の勢いを検査します ● 管を抜いて2日間ほど排尿の状態を観察して退院です 	<ul style="list-style-type: none"> ● 自宅で行う処置はありません
食事	<ul style="list-style-type: none"> ● 夕食以降、お飲み物以外召し上がらないでください。 	<ul style="list-style-type: none"> ● 禁食です ● 飲水可能な時間は確認してお伝えします 	<ul style="list-style-type: none"> ● 飲水可能な時間になりましたら看護師がお知らせします 	<ul style="list-style-type: none"> ● 朝食から召し上がって頂けます 	<ul style="list-style-type: none"> ● 入院時の食事が配膳されます 	<ul style="list-style-type: none"> ● 食事は通常通りで結構です ● 水分は積極的にとりましょう 	
活動			<ul style="list-style-type: none"> ● 全身麻酔の影響を最小限にするために翌朝までベッドで安静にして頂きます 	<ul style="list-style-type: none"> ● 医師の回診後、最初は看護師と一緒に歩きます 	<ul style="list-style-type: none"> ● 移動に制限はありません 	<ul style="list-style-type: none"> ● 最初後外来日まで激しい運動は避けましょう 	
排泄		<ul style="list-style-type: none"> ● 浣腸を行います 	<ul style="list-style-type: none"> ● 排便時には差し込み便器で行って頂きます 	<ul style="list-style-type: none"> ● 看護師と歩行後は普段通りトイレに行って頂けます 	<ul style="list-style-type: none"> ● 尿管を抜いた後の排尿はカップに取り、量を測って下さい ● 最初の排尿は看護師にお見せ下さい 	<ul style="list-style-type: none"> ● 2週間程度は血尿が続きます。血尿の程度を観察してください 	
清潔	<ul style="list-style-type: none"> ● シャワーを浴びて頂きます(自宅でも可) 	<ul style="list-style-type: none"> ● シャワー浴は出来ません 		<ul style="list-style-type: none"> ● 1日目のみ身体拭き、2日以降からシャワー浴が出来ます ● 尿管が入っている間は毎日泡で洗って頂きます 		<ul style="list-style-type: none"> ● 制限はありません 	
説明 指導	<ul style="list-style-type: none"> □ 「メディカルシート」(¥227)1枚 □ 「テープ止めタイプのおむつ」(¥238)1枚 	<ul style="list-style-type: none"> ● 入院中は水分を1000~1500ml程度摂取してください ● 経過には個人差がありますので上記通りにならない場合がございます ● 入院中は不安なく安全に過ごしていただけるようお手伝い致しますので、ご不明点があればお声がけください 					

主治医：

主治医以外の担当者：

計画説明日

年 月 日

計画説明者

同意ご署名（本人以外の場合は患者様との関係）

* 状態に応じ予定が異なることもございます。何か質問があれば看護師にお尋ねください。