クリニカルパス番号:55081002

前立腺全摘の手術を受ける方へ(入院診療計画書) (患者様用)

患者番号: 患者氏名:

医師: 担当看護師: No.1

| | 思有以行。 | 世コ有護剛. | | INO. I |
|----------|--|--|---|--|
| 月日 | 月日 | 月 | 日 | 月 日 |
| 経過 | 手術前日 | 手術当日(手術前) | 手術当日(手術後) | 術後1日目 |
| 説明 指導 | ・手術について医師から説明があります ・手術・入院生活について看護師が説明します また入院までの生活についてお聞きします ・手術日までに麻酔科の医師が伺います ・手術に必要な物品の確認をします | ・身に付けているものは 外して下さい (義歯、時計、指輪など)・ストッキングをはいて下さい・手術室へは歩いて行きます | 集中治療室で1泊します | ・状態が安定していれば病室に戻ります |
| 処置 | (腹帯1枚、T字帯1枚、バスタオル1枚、箱ティッシュ、尿取りパット) / ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ・ ストッキングのサイズや下肢の測定をします | ・午前中に浣腸をします便の性状を確認します流さずに看護師を呼んで下さい | ・尿の管が入ります 太ももにテープが貼ってありますの で、触らないようにして下さい ・心電図を付けて、血圧・脈拍の測定を | ・朝、医師の診察があります |
| 点滴 | | ・手術室で点滴を始めます ・上の下着は脱いでおいて下さい | 定時的に行います ・足にマッサージする機械を付けます ☆気分が悪かったり、痛みのある時は | ・点滴が続きます |
| 内服 | ・下剤を2錠飲みます ・場合により内服薬の中止・変更が ありますので指示に従ってください | | 看護師にお知らせ下さい | ・持参薬を再開します(医師の指示に従います) ・飲水開始後、痛み止めを飲むことができます |
| 検査 | ・採血・採尿・心電図・レントゲン・肺機能検査をします (外来で検査していない場合) | | | ・採血・レントゲン検査をします |
| 食事 | ・消化の良い食事になります。間食はしないでください ・21時より絶食になります ・夕食時から朝までに経口補水液(OS-1)を1本飲んで下さい | ・手術3時間前から絶飲食で | र्ग 🕌 | ・医師の許可後、飲水を開始します 昼食より全粥が始まります |
| 活動 | ・特に制限はありません ・病棟内歩行や骨盤底筋体操をしましょう | お部屋で過ごすようにしましょう手術室へは歩いて行きます | ・ベッド上安静ですが、足を動かしたり 寝返りをうつことができます | ・集中治療室で歩くことができます ※初めて歩く時は看護師と一緒に歩きます |
| 排泄 | ・1回尿量を尿測表に記載してください 尿 | ・手術前に排尿をすませて下さい | ・尿の管が入ります | |
| 清潔 | ・シャワーをしてください ・シャンプー・髭剃りをしてください | | ・寝る前にベッド上で顔を拭き、 うがいをします | ・体をタオルで拭きます |

^{*}この表は標準的な医療、ケアの経過を示しています。予めご了承ください。

患者番号: 患者氏名:

No.2

| 月日 | 月 日 | 月 日 | 月 日 | |
|-------------------------------------|-----------|--|-------------------|--|
| 術後2日目 | 術後3日目~5日目 | 術後6日目~9日目 | 術後10日目~退院 | |
| 1日1000~1500mlを目安に、水またはお茶 | を飲んで下さい | ・尿の管を抜いた後尿漏れが生じます 尿とりパットを準備して下さい ・尿とりパッドの管理方法を説明します ・水分はしっかり摂りましょう ・骨盤底筋体操の再開について 説明します | 患者さんの状態により、さらに治療が | |
| 定期的にお腹の診察をします | | ・膀胱造影の結果で医師が尿の・抜鉤をします | 管を抜きます | |
| 食事を食べられるようになれば点滴を抜きます | | | | |
| - | | | | |
| | | | | |
| | | ・手術後7日目前後に膀胱造影の検査をします 検査で問題がなければ尿の管を抜きます | | |
| ·排ガス、食事摂取量に応じて 全粥食⇒軟飯⇒成人食へアップします | | | | |
| 活動制限はありません ☆できるだけ動くようにしましょう | | ・医師の許可を確認し膀胱造影の3日前から骨盤底筋体操を再開します ・尿の管を抜いたあとから理学療法士と一緒にリハビリが始まります | | |
| | | ・尿の管を抜いた後尿側を・パットの量(尿漏れの量) | | |
| · 自分で体を拭いたり、陰部を洗います · 洗髪ができます | シャワーができます | 1 | | |
| | | | 神戸市立西神戸医療センター 5階西 | |

棟 修正年月日 2024年6月

患者署名