腹腔鏡下前立腺摘出術(前日入院)を受けられる患者様へ

患者氏名 @PATIENTNAME 様(ID:@PATIENTID) 生年月日:@PATIENTBIRTH_和暦 性別:@PATIENTSEXN 説明日: 説明者:

	入院当日(朝)	入院後	手術当日		4E-64-1	4544.0.0.0	
		(手術前日)	術前	術後	一術後1日目	術後2日目	術後3日目~退院
食事水分	制限はありません	医師の指示に基づき、手術前日の担当看護師が詳しく説明いたします				・・・・・食事の制限はありません(医師の判断で変わることがあります)	
		術後は、水分をいつもより多めに摂取 (1.5~2.0 %) するよう心掛けて			てください		
		食事;/(朝	・昼・夕)まで		飲水・食事	及する。同様はのうちとの(医師の行動に交行のことののうなう)	
	水分;/		時 まで		開始します		
安静	制限はありません シャワー浴ができます (臍処置と手術部 位の除毛を行います)		病棟内でお過ごしくだ	ベッド上安静です。	6 時ころにマ	ッサージの器械が外れます	院内自由です
			さい。病棟を離れる際は	足にマッサージの器	はじめに歩く	(際には看護師が付き添います	医師の許可が出ていればシャワー浴が
			お知らせください	械が付きます	看護師が体を	を拭く等の介助を行います	可能能です
検査排泄	身長体重を測ります	体温や血圧・脈拍を	起床時、手術室へ行く	必要に応じて担当看	護師が状態		管を抜いた後は、蓄尿を再開します
	蓄尿を開始します	測定します りゅう	前に、体温や血圧・脈拍	を観察に伺います。原	尿を出すため	尿の管が入っています	尿漏れシートの記載をします
	排尿後、残尿測定を		を測定します	の管が入ってきます			
	行います	-		1日目の朝には、採血とレントゲ		ンがあります	膀胱造影検査があります
	骨盤底筋体操を行ってください		骨盤底筋体操をお休みします			骨盤底筋体操を再開してください	
薬剤	※お薬手帳とお薬を一度お預かりいたし		浣腸をします	内服薬の再開時期については、医			
	ます。医師の指示を確認後、担当看護師		抗生剤の内服をします	i		 ※抗凝固剤を内服されている場合は、医師の指示に従ってください	
	が内服薬について説明をいたします		S OB COLUMN TO THE COLUMN TO T	明いたします		A THE PROPERTY OF THE PROPER	
	下剤を服用します		D THE STATE OF THE				
点滴	点滴はありません		Ø		Te	点滴の終了予定時間について	
			エ供火口の却 医師だ	= 注 # 1		は担当看護師が説明をいたし	点滴はありません
			手術当日の朝、医師が点滴を開始します → → → → → → → → → → → → → → → → → → →		1	ます	
説明 その他	手術同意書をご持		ご家族様は手術予定時			みは我慢せずに看護師にお知らせ	
	参下さい	確定いたします。詳	間の 30 分前には、ご来		ください。鎮痛剤を使用して、早期離床を行う		退院が決定次第、詳細を看護師がお知ら
	必要物品の確認を		院ください	ります。ご家族様は	ことが、手術 	所後の合併症の予防につながります	せします
	します	たします	眼鏡、入れ歯、金属類	手術終了まで、病棟	***************************************		
	<必要物品>		(指輪・ネックレス等)は		ラウンジか病室でおしてを抜いた後は、排尿時に痛みを感じたり、血		
	・浴衣 1~2 枚・T 字帯 1~2 枚・バスタオ		外してください	待ちください。病棟 た *** ** * * * * * * * * * * * * * * *			
	ル1枚		丁字帯と手術着に着替				
	トストロー・コップまたは吸い飲み1個		えをします	師にご連絡ください	さい		H X
	・ティッシュ 1 箱						