

前立腺全摘術

入院診療計画書

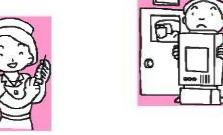
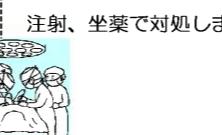
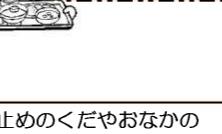
泌尿器科

様 ID:

<病名>前立腺腫瘍

<入院期間> 約10日間

GGOA8C56

月 日	/	/	/	/ ~ /	/ ~ /	/ ~ /		
経 過	外来から入院まで	入院日から手術前日まで	手術当日(術前)	(術 後)	術後1~2日目	術後3~4日目	術後5日目~退院まで	
検査・処置	<ul style="list-style-type: none"> 採血、胸部レントゲン 心電図等の検査をします。 		<ul style="list-style-type: none"> 入院中の診察は午前と夕方に行います 		<ul style="list-style-type: none"> 手術部位の毛を剃ります。 		<ul style="list-style-type: none"> 心電図、酸素マスクをつけます 吐き気や痛みがありましたら 注射、坐薬で対処します 	
全身管理	<ul style="list-style-type: none"> 風邪などひかないよう 体調を整えておきましょう 		<ul style="list-style-type: none"> 体温、血圧を測定します 左の手首にネームバンドをします 		 <ul style="list-style-type: none"> 痛み止めのくだが背中に入ります(持続的に痛み止めが あります) 発熱、吐き気、痛み、出血など観察していきます 		 <ul style="list-style-type: none"> 痛み止めのくだは、痛みの程度にて抜去します 	
注射	<ul style="list-style-type: none"> 必要時により自己血採血を します。 		<ul style="list-style-type: none"> 朝から持続の点滴が始まります 		<ul style="list-style-type: none"> 点滴は指示があるまで続けます 		<ul style="list-style-type: none"> 点滴は水分や食事が十分に摂取 できるようになれば抜去します 	
内服	<ul style="list-style-type: none"> 現在、内服中の薬があれば、 お話ししてください。 一時中止の薬をお知らせ します。 		<ul style="list-style-type: none"> 内服薬は入院中は当院で処方します。 (一部持参していただく薬もあります。) 		<ul style="list-style-type: none"> 指示の内服薬がある方は 朝に少量の水にて 服用してください 		<ul style="list-style-type: none"> 必要時、痛み止めの内服薬が出ます。 ※痛みはガマンしないでお話下さい 今まで内服していたお薬を再開します 	
食事	<ul style="list-style-type: none"> 食事の制限はありません 		<ul style="list-style-type: none"> 絶飲食について看護師より 説明させていただきます。 		<ul style="list-style-type: none"> 飲んだり食べたりしては いけません。 		<p style="background-color: #f0e68c; padding: 5px;">術後1日目：朝から水分開始となります。 昼から全粥食開始となります。吐き気がなければ、夕食から常食となります。</p> 	
安静度	<ul style="list-style-type: none"> 特に制限はありません 		<ul style="list-style-type: none"> 歩いて手術室に移動します 		<ul style="list-style-type: none"> ベット上安静です 体の向きを変える事はできます 		<ul style="list-style-type: none"> ゆっくりベッドにすわり、 ゆっくり立って歩いてみま しょう 	
清潔	 <ul style="list-style-type: none"> シャワー浴できます。 (シャワー前に看護師に申し出てください) 				 <ul style="list-style-type: none"> タオルで体を拭きます 看護師がお手伝いします 		<ul style="list-style-type: none"> 痛み止めのくだやおなかの くだが抜けたら、シャワー浴 できます。 	
排泄	<ul style="list-style-type: none"> 入院時より尿量測定をしていただきます。 		<ul style="list-style-type: none"> 手術の前に排尿を済ませて下さい 		<ul style="list-style-type: none"> 手術室にて尿のくだが入ります 		 <ul style="list-style-type: none"> 尿の管が抜けましたら、再度 尿量測定をしていただきます。 	
指導	<ul style="list-style-type: none"> 外来にて医師より手術の 説明があります 入院案内をします 入院日は午前11:00まで 直接病棟へ来院して下さい 		<ul style="list-style-type: none"> 病棟案内や入院生活について説明します 手術予定時間について説明します 家族の方は手術開始時間より早めに お部屋でお待ち下さい 		<ul style="list-style-type: none"> 肌着、靴下を脱ぎます 金属、入れ歯なども外し ます 		<ul style="list-style-type: none"> ご家族の方に医師より 説明があります 看護師より安静について説明が あります 	
その他	<ul style="list-style-type: none"> 必要書類についてご説明 します(当日持参) 携帯電話のご使用は指定の 場所にてお使い下さい 院内は禁煙です 		<ul style="list-style-type: none"> 入院証書、各種同意書、 病衣使用申込書 特別な栄養管理の必要性 有・無 		<p style="background-color: #ffffcc; padding: 5px;">ご家族の方へ 手術中は病室でお待ち 下さい 貴重品はお持ち下さい</p> 		<ul style="list-style-type: none"> 積極的に体を動かすと腸の動きも良くなります 	

◎入院時、本紙を忘れずにお持ち下さい。看護師がご説明いたします。

担当医師名

担当看護師名

患者様署名

大崎市民病院 泌尿器科

注1、病名などは、現時点で考えられるものであり、今後検査等を進めていくにしたがって変わり得るものです。
注2、入院期間については現時点で予想されるものです。

退院後の療養の注意点

1. 日常生活の注意事項

- 規則正しい生活をしましょう
- 激しい運動は避けて下さい
- 重い荷物を持つと腹圧が
かかりますので控えましょう
- キズの消毒は必要ありません
- 便通を整えるような食生活を
心がけましょう

2. 以下の症状がある
とき受診して下さい

- 尿が出にくい
- 痛みが強い
- 発熱がある
- キズ又はその周囲の腫れ
- キズの赤み

○退院時予約表をお渡しします。
プラスチック診察券で受付して
ください。

○予約表は外来窓口に提出して
下さい。
○受付時間は7:30~11:30です
○土日・祝祭日・夜間は休診で
すが、診察が必要な場合には
救急外来で対応いたします。

退院後、具合が悪い・調子が悪い
など病状に関して心配な場合は、
下記に電話し、取次先を指定して
ください。

大崎市民病院
TEL 0229-23-3311 (代)

診療時間内⇒泌尿器外来
(8:30~17:00)
診療時間外⇒救急外来

患者様のお名前・症状・手術
(検査)した月日・何の手術(検
査)をしたかなど、詳しくお話
して下さい。

忘れ物などのお問い合わせ⇒
入院された病棟へお願いします



2022年5月改訂