

経尿道的 前立腺切除術 入院診療計画書

泌尿器科

様

ID:

病名: 前立腺肥大症

<入院期間> 約8日間

月 日	/	/	/	/ ~ /	/ ~ /	/ ~ /	
経 過	手術前日まで	入院日(手術前日)	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 	- 採血、胸部レントゲン心電図をします。 - 腹部超音波検査をします - 尿道膀胱造影をします - 必要時自己血採血を行います	入院中の診察は午前と夕方に行います 		発熱、吐き気や痛みがありましたら注射、坐薬で対処します 	- 手術後の採血をおこないます - 回診時に膀胱内を洗います - 痛み止めの内服薬を併用することもあります	医師の指示にて尿のくだが抜けます（状態により変わります）	退院日は、主治医の許可により決定となります。当院では、原則として午前退院をお願いしています。ご協力をお願いします。 
全身管理	風邪などひかないよう体調を整えておきましょう	- 体温、血圧を測定します - 左手に血液型バンドをつけます 		- 必要時心電図をつけます - 必要時酸素を吸入します - 発熱、吐気、痛み、血尿など観察していきます			
注 射	注射をしている方は入院時持参して下さい		朝から持続の点滴が始まります 	点滴は指示があるまで続けます			
内 服	- 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。	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。）	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 		- 必要時痛み止めの薬が出ます ※痛みはガマンしないでお話し下さい - 今まで内服していたお薬を再開します	抗生剤の薬が出ます	薬剤師より服薬指導があります 
食 事	食事の制限はありません 	- 入院後は夕食まで食事制限はありません - 絶飲食について看護師より説明いたします。 	飲んだり食べたりしてはいけません 		- 医師の指示にて水分が開始となります。 - 吐き気がなければ、食事再開となります。		
安静度	特に制限はありません		歩いて手術室に移動します	- ベッド上安静です - 体の向きを変える事はできます	術後1日目、回診後より安静度は特に制限はありません 		
清 潔					- タオルで体を拭きます - 看護師がお手伝いします	医師の許可があれば入浴できます 	
排 泄		入院時より尿量測定をしていただきます 	手術の前に排尿を済ませてください	手術室にて尿のくだが入ります		くだが抜けたら尿を手術前と尿量測定をしてください 	
指 導	- 外来にて医師より手術の説明があります - 入院日は午前11:00までに直接病棟へ来院して下さい。	- 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（手術時間が変更となる場合もあります）	- 肌着、靴下を脱ぎます - 金属、入れ歯なども外します 	- 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 			退院が決まりましたら退院指導を行います 
その他 	- 入院に必要な物品を説明します - 必要書類についてご説明します（当日持参） - 書類は記入してください - 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 	- 入院証明書、手術・麻酔承諾書、問診票病衣依頼書を提出して下さい - 入院診療計画書はお返しします - ご家族はお帰りになる前に看護室に声をかけてください - 特別な栄養管理の必要性 有・無	- 手術中は病室でお待ち下さい - 貴重品はお持ち下さい 				退院おめでとうございます

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
- アルコール、刺激物は控える ように心がけましょう

2. 以下の症状がある とき受診して下さい

- 血尿が強い、尿がでない
- 発熱がある
- 痛みが強い(排尿時等)

○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

◎入院時、本紙を忘れずにお持ち下さい。
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。

2018年4月改訂