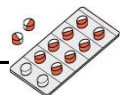
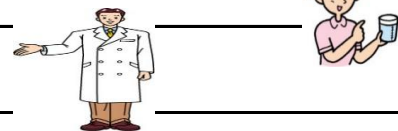
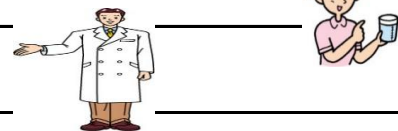


前立腺レーザー蒸散術を受けられる患者さんへ

想定診断群(DPC):110200

|      |                                                   |                                                                                     |                                                                                                           |                                                                                                      |                                                                                                       |                                                           |
|------|---------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| ( )様 |                                                   | 主治医:                                                                                |                                                                                                           | 担当看護師:                                                                                               |                                                                                                       |                                                           |
| 月日   | /                                                 | /                                                                                   |                                                                                                           | /                                                                                                    | /                                                                                                     |                                                           |
| 経過   | 入院当日                                              | 手術当日                                                                                |                                                                                                           | 手術後                                                                                                  |                                                                                                       |                                                           |
|      |                                                   | 手術前                                                                                 | 手術後                                                                                                       | 1日目                                                                                                  | 2日目                                                                                                   | 3日目退院                                                     |
| 注射薬  | ・現在飲んでいるお薬を入院期間分お持ちください<br>・入院前の薬は医師に確認後飲んでいただきます | ・朝の内服がある方は看護師が薬を渡します<br>・朝一番の手術の方以外は、点滴の針を留置します                                     | ・痛みがあるときは我慢せずお知らせください<br>・24時間点滴があります                                                                     | ・飲み薬を再開します<br>・24時間点滴を朝まで行います<br>・抗生剤の点滴があります                                                        | ・抗生剤の飲み薬が始まります<br> | ・退院薬があるときはお渡しします                                          |
| 検査処置 | ・ネームバンドをつけさせていただきます<br>・身長と体重などを計ります              | ・ネームバンドの確認をさせていただきます<br>・手術着に着替えます<br>・血栓予防の為の弾性ストッキングをはきます                         | ・心電図モニターをつけます<br>・血尿の程度により、24時間、持続的に膀胱内を洗浄します<br>・手術後必要時酸素吸入をします                                          | ・血液検査があります<br>・回診後持続膀胱洗浄を中止します<br>・血尿が強い場合は、膀胱内の持続洗浄が続く場合があります<br>・歩行出来れば弾性ストッキングを脱ぎます               | ・回診後、尿の管を抜きます<br>  | ・ネームバンドをはずします                                             |
| 観察   | ・体温・脈拍・血圧などを測ります                                  | ・体温・脈拍・血圧などを測ります                                                                    | ・体温・脈拍・血圧などを測ります(4時間毎)                                                                                    | ・体温・脈拍・血圧などを測ります(1日3回)                                                                               | ・体温・脈拍・血圧などを測ります(1日2回)                                                                                |                                                           |
| 活動安静 | ・病院内でお過ごしください                                     | ・病室内でお過ごしください                                                                       | ・ベッドで過ごしてください<br>・身体の向きを変えることは出来ません                                                                       | ・起床後歩行できますが、初めて歩くときは看護師が付き添います<br>・病棟内でお過ごしください                                                      | ・病院内でお過ごしください                                                                                         | ・病棟内でお過ごしください                                             |
| 食事   | ・治療または手術に応じた食事に なります<br>・夕食まで食事が食べられます            | ・( )時から水分が飲めません<br>・食べることはできません                                                     | ・食べることはできません<br>・手術終了6時間後から水分は飲めます                                                                        | ・朝食から食事ができます<br>・病室での食事となります                                                                         |                   | ・朝食までお食事ができます                                             |
| 清潔   | ・入浴が出来ます<br>・自宅で済ませてきてもらってもかまいません                 | ・シャワーも入浴もできません                                                                      | ・寝る前に顔を拭きます<br>・寝たままでうがい出来ます                                                                              | ・看護師が体を拭き、着替えを手伝います                                                                                  | ・シャワーができます<br>   |                                                           |
| 排泄   | ・制限はありません<br>・トイレで排尿、排便できます                       |  | ・尿の管が入ります<br>・便はベッド上で便器を使用します                                                                             | ・トイレで排便できます<br> | ・尿の管が抜けたら、尿は、トイレで出来ます                                                                                 |                                                           |
| 説明   | ・入院生活・手術・入院診療計画書の説明があります                          |                                                                                     | ・手術後に医師より説明があります<br> |                                                                                                      |                                                                                                       |                                                           |
| その他  | ・手術に必要な同意書類などは、署名後看護師へお渡しください                     |                                                                                     | ・ご家族の方は、手術中は病棟内でお待ちください                                                                                   | ・初めて歩くときは、看護師が付き添います                                                                                 | ・尿の管が抜けた後、尿量を記入する方法について看護師より説明します<br>・血尿が強くなるときはお知らせください                                              | ・入院費用の精算ができましたらお知らせします<br>・看護師から退院の説明を受けた後、1階で手続きを行ってください |