

入院診療計画書

ロボット支援腹腔鏡下前立腺摘除術を受けられる () 様へ

2 部 印 刷
1 部 : 患者ファイル
1 部 : 患者様用

病名 年齢 生年月日: <<ORIBP_BIRTHDAY_W>> 薬剤師
 症状 受持看護師 病棟 管理栄養士

	手術前日	手術当日	1日目	2日目	3~5日目	6~13日目
目標	☆ 手術の説明がわかる ☆ 安心して手術を受けることができる	☆ 安静を守ることができる ☆ 痛いときや調子の悪いときなどに訴えることができる	☆ 痛いときや調子の悪いときなどに訴えることができる ☆ しっかりと体を動かすことができる			☆ 退院後の注意事項や生活が理解できる
食事	絶食です 水・ポカリスエットは飲んで頂いてかまいません	水分は指示された時間までかまいません	状態をみて、水分・食事を開始し、重湯から徐々に普通食になります ※(状態に応じて治療食がでます)		普通食です ※(状態に応じて治療食がでます)	
安静	自由です	術後、翌朝までベッド上安静です	ベッドの周囲での立位はかまいません	自由です		
清潔	入浴・シャワー浴をすることができます  		体を拭きます 洗髪できます		糸を抜いたあと入浴・シャワー浴をすることができます  	
排泄	腸に便が残らないようにするため、下剤をのんでいただきます	手術前に浣腸をします 手術後尿道に管が入って帰ってきます このため、多少の尿意がありますが、心配ありません 非常に強く感じる際にはご相談ください			便秘やおなかのはりがあればお知らせください	術後6日目に膀胱造影検査を行い、問題なければ尿の管をぬきます。
血液検査 X線撮影		術後、血液検査をすることがあります	血液検査、X線撮影をすることがあります			
治療処置	リストバンドを装着します 手術部位の毛剃りをさせていただきます	手術は <input type="text"/> : <input type="text"/> からの予定です 手術着に着替え、点滴をします 手術室にお連れします 手術の後、痛いときは痛み止めを使用しますので遠慮なくご相談ください	点滴を行います 傷の状態を見ます 痛いときは痛み止めを使いますので遠慮なくご相談ください 		発熱、傷の状態、血液検査によっては抗生剤の点滴や内服を行う場合があります 傷の状態を見ます 3~4日目に傷の部分の管を抜きます	尿の管を抜きます 術後7日目に抜糸します
薬	現在飲んでいる薬は場合により、中止になることがあります お薬などのアレルギー歴がある場合は医師または看護師にお知らせください		状態をみて、中止している薬を再開します 薬剤師がお薬について説明します			
必要物品	T字帯2~3枚・腹帯2~3枚 バスタオル1枚 長方形紙オムツ5枚 } を準備してください					
教育指導	医師・麻酔科医が手術について説明します 薬剤師がお薬について説明します 手術・検査同意書、麻酔同意書に署名し、看護師に渡してください 		水分を十分とってください  骨盤底筋運動の指導をさせていただきます		手術結果について説明します 退院が決まれば退院指導を行います 	

※上記内容は、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ることもありますのでご了承ください

※ご質問等ございましたら気軽にスタッフへ声を掛けてください。

- ◇総合的な機能評価◇ 評価対象外
- ・日常生活動作 問題なし 要経過観察
 - ・認知機能 問題なし 要経過観察
 - ・意欲 問題なし 要経過観察

※ 特別な栄養管理の必要性 有 無

主治医 印 又は署名
私は、上記診療行為について、主治医から十分な説明を受けました。

平成 年 月 日 患者 又は 親権者・親族等サイン

(続柄)