

入院診療計画書

徳島市民病院

(ID:)

患者氏名 様

手術名 経尿道的前立腺摘出術

経過 (月 / 日)	1日目(/)	2日目(/)	2日目(/)	3日目(/)	4日目頃	日目頃	日目頃	日目頃
日時 (手術日・退院日など)	入院;手術前日	当日(手術前)	当日(手術後)	術後1日目	術後2日目		退院	
治療剤 (点滴・内服)	今までに飲んでいた薬があれば医師の指示に従ってください	手術前に点滴があります。	手術後から翌朝まで点滴があります	回診後点滴を抜きます。朝食ごから抗菌剤の内服があります。	薬を続けてください ⇒		退院時薬が出ることがあります	
処置	入院時より退院まで、専用の袋に尿をためてください		尿の管より膀胱内を持続的に洗浄します。痛み、不快感のある方は座薬、注射ができます	回診後膀胱内の洗浄は終了します。		回診時に尿の管を抜きます。		
検査			必要に応じて術後の血液検査があります					
安静度 リハビリ (OT・PT・STによる指導を含む)	安静度は自由です	安静度は自由です	食事の時だけ30度までベッドアップ可	朝食時は、座れます。回診後は、自由です。	安静度は自由です ⇒			
食事 (栄養士による指導も含む)	夕食は常食、以後絶食。水分は()時まで	絶飲食	手術後3時間で水分可。夕食から食事可。	朝から常食または治療食。 ⇒	⇒	⇒		
清潔	入浴できます	歯磨き、ひげ剃りをしておいてください。	消灯時、おしぼりを渡します	朝おしぼりを渡します。身体を拭きます。 ⇒	朝おしぼりを渡します。身体を拭きます。 ⇒	医師の許可がでたらシャワーができます。	入浴できます	
排泄	入院時より退院まで、専用の袋に尿をためてください		尿は管よりです ⇒	⇒	⇒	管を抜いたあと、尿の色に注意してください		
患者さん及びご家族への説明	入院中、必要に応じてお話をさせていただきます。(「検査や手術などの前後」、「病状の経過」、「今後の方向性」等)							
特別な栄養管理の必要性	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (どちらかにチェック)		患者様・ご家族の要望					

主治医 : 印

担当看護師 : (本人・家族)

- 注1 病名等は、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。