

入院診療計画書

作成日:

| | | | | | | | | |
|-----|--|--|---|--|---|--|---|--|
| ID | | 患者様名 | 病名 | 前立腺肥大症 | 特別な栄養管理の必要性 | <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 | ★退院指導★ | |
| 看護師 | 薬剤師 | 栄養士 | 症状 | | リハビリ計画 | <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 | 外来診察担当医 () | |
| | | | 治療日 | | 時 | 総合的な機能評価 | 外来受診日 年 月 日 時 分 | |
| 日付 | | | | | | ~ | | |
| 経過 | 入院日・治療前日 | 治療当日 手術前 | 手術後 | 術後1日目 | 術後2日目 | 術後3~4日目 | 退院可(予備日) 術後5日目 | |
| 目標 | 手術の必要性を理解し同意することができる 不安を医療者に伝えることができる | | 痛みや不安を医療者に伝えることができる | | 血尿の増強や痛みがなく過ごすことができる | 尿が出てくかったり残った感じがなく過ごすことができる 退院後の生活が理解できる | | |
| 点滴 | ありません | | 持続点滴があります タ方で抗生剤があります | 抗生剤終了後 点滴を抜きます | ありません | | | 内容 検査 予定日 () 年 月 日 時 分 |
| 内服 | 内服薬があれば看護師に お知らせください 抗血栓薬、糖尿病薬は医師の 指示にて中止となります | 朝の内服 (有・無) 医師の指示があります | ありません | 医師の指示で持参薬が 再開になります 糖尿病薬の再開になります | 指示どおり内服してください | 血尿の状態により抗血栓薬が再開になります | | 年 月 日 時 分 |
| 検査 | ありません | | | 血液検査があります | ありません | | | 退院時の お薬 有・無 |
| 処置 | ありません | 手術前に深部静脈血栓予防の ための靴下をはきます | 心電図や酸素をつけます 適宜検温します 尿の管から膀胱内を持続的に 洗浄します | 尿の色をみて持続的な 洗浄を終了します モニターを外します 歩行できれば深部静脈血栓 予防の靴下は脱げます | 適宜検温をします | | 退院後の生活について ①アルコールは 次回受診まで(約1ヶ月)避け てください ②便秘を避けるために 便通を良くするよう 心がけてください ③自転車やバイクなど 局所を圧迫する乗り物は 避けてください ④中止となった薬の再開は 次回受診時に確認して ください | |
| 活動 | 制限はありません | | ベッド上安静になります 体勢を変えたい場合は看護師 がお手伝いします | 医師の診察まで ベッド上安静です 医師の指示にて歩行できます 初回歩行は看護師が 付き添いします | 制限はありません | | | |
| 食事 | 手術前の夕食まで 食事ができます 以降絶食です | 朝から絶食です 水分は____時以降飲めません | 手術後3時間後より 水・お茶が飲めます 初めて飲水するときは 看護師がお手伝いします | 朝から食事が始まります | 制限はありません | | | |
| 清潔 | 自宅で入浴を済ませて 来院してください ひげそりをしてください | 手術前に洗面、歯磨きを してください | 特にありません | 体を拭きます 尿の管が入っているときは おしもを洗います 看護師がお手伝いします | 膀胱の持続洗浄が終了すれば シャワーができます それまでは体を拭きます 看護師がお手伝いします | 制限はありません | ★次の症状に注意★ ①残尿感や尿が出にくい時 又は尿がまったく出ない時 ②赤ワインの様な尿が続く時 ③38度以上の発熱が続く時 | |
| 排泄 | 手術前に排泄をすませておいてください | | 尿の管が入ってきます 排泄はベッド上で行います | 尿の管が入っています トイレでの排泄ができます | 尿の管は術後 3日目に抜きます | トイレで排泄ができます | 上記の症状があれば下記に 連絡し相談してください | |
| 指導 | わからないことや不安なことがあれば看護師にお尋ねください | | 痛みがあれば ナースコールで お知らせください | 尿が血尿表の3以上になった時は看護師にお知らせください 痛みがあればナースコールでお知らせください いきむと血尿が濃くなりますので排便時はいきまないようにしましょう | | | | |
| 説明 | 手術室看護師と麻酔科医師の 説明があります 外来で渡された同意書類を 忘れずお持ちください 血尿表の見方を説明します | 義歯・指輪・時計・コンタクトレンズ・ ヘアピン・湿布は外してください マニキュアは除去してください ロングヘアは束ねてください | | 検査の結果について 適宜主治医から説明が あります | 体を動かしたり腹圧をかけたりすることにより 尿の色が変化することがあります 尿の色で安静が必要な場合もあります | 午前中に退院となります 精算については事務員が 病室へ説明に伺います 土日、祝日退院の精算は 後日となります 血尿表を返却してください | 緊急連絡先 072-469-3111 平日8:45~17:00 Gブロック泌尿器科外来 それ以外は救急外来 | |

※上記内容は現時点で考えられるものであり、今後変わり得る場合があります。

りんくう総合医療センター 6海病棟 作成 : 2015.03

改訂 : 2025.11

説明日： 20 年 月 日

主治医(説明医) :

@ (署名もしくは捺印)

完成後はコピーを1部取り、病棟用ファイルに入れ、原本を患者様にお渡し下さい。

本人/家族等：

続柄: