

(ロボット支援) 腹腔鏡下前立腺全摘術を受ける患者様へ

主治医：

担当医：

看護師：

	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
	入院	手術前日	(手術前)	手術当日	(手術後)	術後3日目~退院まで
目標	□手術に対する不安が軽減でき、安心して手術が受けられる			□術後痛みや吐き気など体調の変化があれば看護師へ連絡できる		
処置薬剤	<input type="checkbox"/> 内服薬がある方は看護師へお知らせください 	<input type="checkbox"/> 午後より下剤の内服があります(フルセニド2錠内服) <input type="checkbox"/> 夕方から点滴を行います 	<input type="checkbox"/> 点滴があります <input type="checkbox"/> 内服しているお薬がある方は医師の指示がある薬のみ内服していただきます 当日看護師が内服の時間にお持ちします 	<input type="checkbox"/> 腹部に管が入ります <input type="checkbox"/> 背中から痛み止めが入ります <input type="checkbox"/> 尿の管が入ります	<input type="checkbox"/> 早期離床が行える <input type="checkbox"/> 傷の処置があります <input type="checkbox"/> 水分開始後に内服が再開	<input type="checkbox"/> 病棟内生活が自立できる <input type="checkbox"/> 発熱などがなければ、本日で点滴終了です <input type="checkbox"/> 傷の確認をします <div style="text-align: center;">  <p>なんでも ご相談 下さい</p> </div>
検査	□必要時レントゲン、心電図、採血などあります			<input type="checkbox"/> 採血があります <input type="checkbox"/> レントゲン撮影があります <input type="checkbox"/> 手術後、週明けに尿道造影検査があります(手術後6日目か7日目)		
活動安静度保清	<input type="checkbox"/> 制限はありません <input type="checkbox"/> 骨盤底筋訓練の説明をします	<input type="checkbox"/> 爪切り、ひげそりをお願いします <input type="checkbox"/> シャワー浴をお願いします	<input type="checkbox"/> 手術の前までには洗面・トイレを済ませてください	<input type="checkbox"/> ベッド上安静です <input type="checkbox"/> ベッド上で洗面・歯磨きを行います <input type="checkbox"/> 排泄はベッド上で行います	<input type="checkbox"/> 手術後の初めての歩行の際は看護師が付き添います <input type="checkbox"/> 看護師が体の清拭、陰部洗浄を行います	<input type="checkbox"/> 禁止部位：あぐら 止座 自転車・バイク禁止 <input type="checkbox"/> 腹部や背中痛み止めが抜けたらシャワーに入れます <input type="checkbox"/> ふらつきなどがなければ、どんどん歩くようにしましょう
食事	<input type="checkbox"/> 制限はありません <input type="checkbox"/> 昼食後より食事は控えていただきます		<input type="checkbox"/> 午前0時より水分も控えていただきます	<input type="checkbox"/> 水分、食事はとれません <input type="checkbox"/> 看護師見守りのもと、朝から水分を飲んで頂きます 屋外から食事が開始します		<input type="checkbox"/> 食事の制限はありません。
患者様ご家族へ説明	<input type="checkbox"/> 入院オリエンテーションを行います <input type="checkbox"/> 同意書の確認を行います ※控えのコピーを取りますので、サイン後説明書、同意書を看護師へお渡しください <input type="checkbox"/> 医師より手術の説明があります <input type="checkbox"/> 麻酔科医の診察があります(時間未定)		<input type="checkbox"/> 手術時間まで部屋で待機します	<input type="checkbox"/> おなかや背中に管が入っています 引っ張ったり踏まないように注意してください		<input type="checkbox"/> 強い痛みや傷からの出血がある際は申し出て下さい <input type="checkbox"/> 尿管が抜けましたら、DVDやパンフレットを用いて骨盤底筋訓練の説明をいたします <input type="checkbox"/> おしっこが抜けたら、排尿日誌をつけます <input type="checkbox"/> 退院後は無理のない生活をしてください <input type="checkbox"/> 退院時に必要な薬があれば、医師に申し出て下さい <input type="checkbox"/> お会計は担当者が案内に来ますので、お部屋でお待たせしい退院時に次回外来の案内票と診察券をお渡しします 
入院時必要物品	<ul style="list-style-type: none"> ・バスタオル 2枚 ・タオル 2~3枚 ・ストロー、コップ 1個 ・弾性ハイソックス 1組(看護師がサイズを計った後、お渡しします) ・マニキュアなどは落としておいてください *フィットショーツ 1枚 *院内ローソンで購入できます					何か異常があれば病院へご連絡ください *平日は外来へ連絡してください 琉球大学病院 10F西病棟 TEL 098-895-3331(代) 内線3011 *平日は外来へ連絡して下さい。

*保険、診断書等の書類は2階の診断書受付窓口へ提出してください