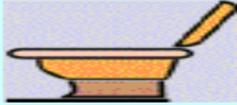


氏名 様		病名: _____	症状: _____	平成 年 月 日
経過	 入院時 手術前日	手術 手術には 時 分 にいきます		 退院日
		手術当日 手術前 手術後		
月 日				
目標	・不安なく手術が受けられるようゆっくり休みましょう ・心配事や眠れない時は早めに看護師に知らせましょう。	・管の違和感や痛み、吐き気など辛い症状のある時はすぐ、看護師に知らせましょう。 ・歩行許可がでたら、頑張って歩きましょう。 ・許可が出たら水分をとるようにしましょう。		
食事	 食事は食べれます	 朝昼食べられません	 看護師が麻酔が覚めたのを確認し、飲水から開始します。	
安静度	 安静度は自由です	手術室には歩いて行きます。歩けない方は移送車で行きます。	麻酔が覚めたら歩行可 	
排泄		 状態をみて座薬をします	手術後尿の管が入ります。尿管ステントも一緒に留置されます。麻酔が覚めたら医師の許可で尿の管を抜去します。一回目の尿を見せてください。 	
清潔	 入浴しましょう	安静のため入浴はできません		 入浴できます
内服薬	 内服薬を確認します。  薬剤師より薬についての説明があります	時に常用薬を飲みます 	手術室で点滴をします。午後の手術の場合は病棟で点滴をします。抗生物質の点滴をします。	
	時以降水分はとらないでください 時以降食べられません	8:30になりましたら、レントゲンを撮りに行ってください 	酸素吸入をすることがあります。心電図モニターを装着します。 	
説明・指導	 入院時説明 特別な栄養管理の必要性 (有)・無 麻酔科医による説明があります		痛い時は注射や坐薬を使います。わからないこと、心配なことは医師、看護師にご相談下さい。術後レントゲンを撮ります。	 術後説明
備考	 《手術に必要なもの》 ・平オムツ 1枚 ・T字帯 1枚	《手術室へ行く前に》 ・貴重品は家族または金庫に保管して下さい ・眼鏡、入れ歯、かつら、等は外していきます。(補聴器はつけたままでよいです)		 旭川赤十字病院 泌尿器科3階きた病棟

☆状況に応じて予定が変更になることがあります

主治医 _____ 印 _____

主治医署名 _____

※主治医の押印がある場合は不要

主治医以外の担当者

看護師: _____

薬剤師: _____

栄養士: _____