

	氏名	様	病名:	症状:	平成 年 月 日
経過	手術前日まで	 手術前日	<b>手術</b> 手術には 時 分にいきます 入院 手術当日 退院日 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	・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		
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後、飲水から開始します		
安静度	 安静度は自由です	 手術室には下着を外して、 移送車でいきます	麻酔が覚めたら歩行可 		
排泄		 時頃、浣腸をします	尿の管が入ってくることがあります 麻酔覚醒後管を抜きます 管を抜いた後の一回目の尿は見せて下さい 		
清潔	 入浴しましょう		翌日より入浴できます 		
内服薬		内服薬を確認します。 薬剤師より薬について説明が有ります。	手術室で点滴をします 食事が開始になれば内服薬も開始となります 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		
		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			
説明・指導	外来で麻酔科医による説明があります。	入院時説明 	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。 ☆結果は退院後外来で説明します 		
		特別な栄養管理の必要性 (有)・無			
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: \_\_\_\_\_