症状: 患者ID 病名: 年 月  $\boldsymbol{\mathsf{B}}$ 入院·手術前日 手術 術前 術後 術後1日目 術後2日目 術後3~5日目(退院日) 経過 退院療養計画書 【手術前】 【手術後】 ≪退院基準≫ 退院日(予定) 目標 手術について理解し、準備が整っている 手術に起こる合併症(出血・腸閉塞等)が無い 創部の異常がない 安心して手術に臨むことができる ・痛みが最小限で過ごすことができる 発熱がない 月 日 食事は食べられます 許可がでたら飲水出来ます 21時より禁食 時以降飲水禁止 飲食禁止 食事 許可がでたら食事を開始します 手術後は蛋白制限食となることがあります 退院後の治療計画 手術室には歩いて 歩行許可が出たら、頑張って歩きましょう 帰室直後はベッド上で安静が必要です 行きます 口旭川赤十字病院泌尿器科 安静度 制限はありません 歩けない方は 許可がでたらベッド上で座ります 外来にて通院治療を行います ストレッチャーで 状況に応じて病室内の歩行から始めます 行きます 初回は看護師が付き添い歩行します 口その他 手術前に座薬を 排泄 手術後は尿の管が入ります 医師の許可がでたら尿の管を抜きます 使用します シャワー浴ができます 🅟 背中の痛み止めの管が抜けるとシャワー浴ができます 清潔 退院後の療養上の留意点 内服中の薬を確認します 手術後、点滴をします 薬 7時に麻酔科医の指示 ★持参された内服薬は医師の指示で再開します 手術後、背中に痛み止めの の持参薬を内服します 細い管が入ることがあります 必要に応じ痛み止めの内服薬を処方します 生活の制限はありません 午後の手術の場合、 ★痛い時は注射や座薬を 点滴 薬剤師より薬の説明があります 手術前に点滴をします 服薬指導 下記の場合、泌尿器科外来 使います ★背中の痛み止めの細い管を抜きます (休日・夜間は救急外来)にご連絡下さい 手術後、採血があります 必要に応じて受診していただきます ▶38°C以上の発熱がある 手術後酸素吸入を行います 回診後、退院です 採血が ▶強い痛みが続く 検査 あります 心電図モニター装着します ▶濃い血尿が続く ▶尿が出ず、腹が張る 血栓予防のための器械が 処置 足についてきます (歩行できるようになったら 除去します) ・看護師より入院・手術について 🌉 ≪手術に行く前に≫ ★痛みや尿の管の違和感、吐き気など我慢せずに看護師知らせましょう 退院後必要となる 説明があります 保健医療サービス又は福祉サービス ・貴重品は金庫またはご家族で保管してください ・メガネ、入れ歯、指輪、カツラ等は必ず外します 麻酔医による説明があります (家族の方は同席して下さい) (補聴器はつけたままで構いません) 退院後の生活について看護師より説明があります 特にありません 必要に応じて栄養相談があります 手術当日はひげを剃って下さい。お化粧はできません 説明 マニキュア・ペディキュアは除去して下さい 手術について理解しましょう 指導 その他 ・不安なく手術が受けられるように ご家族は手術後に医師から説明があります 休みましょう ※次回の外来受診時に病理組織の説明があります ・心配事や眠れない時は看護師に (電話で説明する場合もあります) 今後の治療の説明をします 知らせましょう 手術後は術後管理のため、ICUに入室する場合があります 特別な栄養管理の必要性(有) |※40歳以上の方は、別紙《総合機能評価表》を用いて総合的な機能評価を行う場合があります ≪手術に必要なもの≫ ・テープ止めタイプオムツ 1枚 ★わからないこと、心配なことは遠慮なく医師・看護師にご相談ください

★状態に応じて、予定が変更になることがあります

主治医:

印	主治医署名	主治医以外の担当者	看護師:
	※主治医の押印がある場合は不要		薬剤師:

栄養士: