

入院診療計画書

経尿道的膀胱腫瘍切除術を受けられる

様へ (ERAS対象)

入院説明日:

診療科: 泌尿器科

病棟:



月日(日時)	経過(病日等)	外来	入院日	手術前日	手術当日(手術前)	手術当日(手術後)	手術後1日目	手術後2日目	手術後3日/退院日
目標	☆手術の目的を理解し同意している	☆手術前後の流れが分かる ☆不安を表出できる ☆手術に向けての準備が出来る	☆手術前後の流れが分かる ☆不安を表出できる ☆手術に向けての準備が出来る	☆手術前後の流れが分かる ☆不安を表出できる ☆手術に向けての準備が出来る	☆手術前後の流れが分かる ☆不安を表出できる ☆手術に向けての準備が出来る	☆血圧、脈拍、体温が安定している ☆血尿が悪化しない ☆痛みや尿の管の不快感が軽減する	☆血圧、脈拍、体温が安定している ☆血尿が悪化しない ☆尿の不快感が軽減する	☆発熱がない(38℃以下) ☆血尿が悪化しない ☆尿の管が抜けた後、自尿がある	☆今後の治療方針の説明を受け納得している ☆退院の不安がない
処置・薬	・血液をサラサラにするお薬(抗凝固剤)を飲まれている方は医師にお伝え下さい ・常用しているお薬があれば、入院時にご持参下さい	□持参薬の確認をします	□夕方4~5時頃に下剤を内服します ・普段内服している下剤があれば、そちらを内服して頂きます	□お薬は中止です ・内服の指示がある場合のみお伝えします	□点滴があります 	□点滴があります ・発熱や血尿がなければ点滴終了後、針を抜きます	□朝の回診後、医師の指示があれば尿の管を抜きます	□中止の薬がある場合は医師の指示に従って下さい	
検査	血液検査 心電図 レントゲン	□尿検査があります ・午前中に採尿して下さい				□採血があります			
観察	・血尿の有無と程度 ・排尿障害、頻尿、残尿感	□身長・体重測定 □体温・血圧・脈拍 □入院前の生活状況や排尿状態	□体温・血圧・脈拍 □排尿に関して気になることがあれば声をおかけ下さい	□起床時と手術前に血圧・体温・脈拍を測ります	□定期的に血圧・体温・脈拍を測ります □尿・出血・麻酔後の足の動きなどを観察します □腹痛やお腹が張る、おしっこがしたような感じ、安静による腰痛などあればナースコールして下さい	□起床時・10・14・19時頃、血圧・体温・脈拍を測ります □血尿の程度、尿の管の不快感の有無を観察します	□10・14・19時頃、血圧・体温・脈拍測定をします	□退院前に、血圧・体温・脈拍測定をします	
活動		□特に制限はありません		□手術は 時 分からの予定です ・血栓予防のストッキングを履いて下さい。呼び出しがあれば歩いて手術室に向かいます。 ・メガネ、時計、入れ歯、指輪などは外してお待ち下さい	□手術後は翌朝までベッド上安静です ・手術後2時間後裏返りが出来ます ・手術後6時間後、血尿の状況を見てベッド上でのお座ることが出来ます ※その都度看護師が説明します	□朝の回診後、医師の許可が降りれば特に制限はありません。初めの歩行は看護師が付き添いますのでお部屋でお待ち下さい	□制限はありません		
食事		□朝食8時・昼12時・夕6時に看護師が配膳します □治療食が必要な方は医師の指示に従って下さい	□夕食は通常通り食べて下さい。それ以降は絶食です □飲水は手術予定時刻の2時間前までです	□朝から絶食です □水分は 時 までです □手術の時間に合わせて、アルジネードを飲用して頂きます	□手術後4時間より飲水ができて、6時間後よりお腹が空いていれば食べることが出来ます。 ・午後からは、病院から夕食は出ませんので必要な方はご用意下さい	□朝食から再開です。治療食以外の方は特に制限はありません □内服も再開して下さい ・ただし入院前日から中止中のお薬は医師の指示があるまで中止です			
清潔		□入浴ができます。 ・介助が必要な方はお手伝いさせていただきます	□手術前日は必ず入浴して下さい □爪切り・マニキュアの除去して下さい			□温かいタオルでの清拭か尿の管が入ったままでもシャワーが出来ます ・希望時は声をおかけ下さい	□尿の管が抜けた後は入浴が出来ます		
排泄		□病棟のトイレをご利用下さい		□予定時刻30分前に排尿を済ませてお部屋でお待ち下さい。他の手術の関係で予定時刻より遅れる場合があります	□手術中に尿の管が入ります □便秘をもよおした場合、手術後6時間まではベッド上便器で、その後は血尿の状況を見てポータブルトイレを準備を致します	□尿の管が入っています 			
患者様及びご家族への説明・書類	・日常生活について伺います ・入院申し込み ・手術必要物品 ・入院診療計画書 ・禁煙の説明をします ・アレルギーの確認をします	□入院診療計画書の説明 □連絡先の確認 □手術必要物品の確認 □禁煙確認 ※アレルギーなどがあれば看護師にお伝え下さい ※本人確認のためのリストバンドをつけます ※手術までに週末をはさむ場合は、主治医の許可があれば1泊ずつ外泊できます	□主治医より手術の説明があります ※必ず同意書が必要です □看護師より手術の流れ説明 □弾性ストッキングの履き方について説明 □手術室看護師の訪問 □薬剤師より説明があります □管理栄養士による栄養指導があります	□手術中、ご家族の方はデイルームか家族控室でお待ち下さい □起床後は、牛乳や食物繊維含有飲料は飲まないようにして下さい	□手術後はベッドでお迎えに行きません □手術後安静時間の確認と点滴の説明をします □血尿悪化の恐れがあるため翌朝までベッドから降りられません。一人で歩いたりされないようご注意ください □尿の管の不快感や痛みがあれば痛み止めを使いますので我慢せずナースコールして下さい	□水分をしっかりとりして下さい □尿の袋の管理方法について説明します ・出来ない場合は看護師で行います □手術後の注意点についてしっかりと読んで、分からないことがあれば遠慮なく声をかけ下さい □歩けるようになれば、弾性ストッキングは除去します	□尿の管が抜けた後、血尿が濃くなる、お腹が張る、尿が出ないなどあれば我慢せずナースコールして下さい	□リストバンドをはずします □診察券・退院証明書をお渡します □次回外来受診日の説明をします ・外来で病理結果の説明があります □退院にあたって分からないことがあれば遠慮なくお尋ね下さい □発熱や追加検査がある場合、退院が遅延になることがあります ・その際は主治医より説明があります	

説明医師:



受持ち看護師: 説明看護師

患者または 家族氏名:

上記の説明を受け、理解しましたので同意します 平成 年 月 日

注1: 病名等は、現時点で考えられるものであり、今後検査等を進めていくに従って変わることがあります。

注2: 入院期間については現時点で予想される期間です。ご了承ください。