

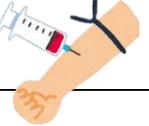
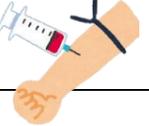
ロボット支援前立腺全摘術を受けられる患者様へ

ID: _____

患者様氏名: _____

主治医: _____

受持看護師: _____

月日(日時)	/	/	/	/	/ ~ /	/ ~ /	/		
経過(病日)	入院日	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3~4日目	手術後5~6日目	手術後7日目~(退院)	
達成目標	<ul style="list-style-type: none"> ○手術の必要性を理解し同意している ○手術後の経過が理解でき、不明点は医療者に質問し解決できる 		<ul style="list-style-type: none"> ○血圧が安定している ○痛みが軽度またはない ○違和感や痛みなどの症状が出現した際に医療者に伝えることができる 		<ul style="list-style-type: none"> ○痛みが軽度またはない ○違和感や痛みなどの症状が出現した際に医療者に伝えることができる ○歩行ができる ○おならが出る 		<ul style="list-style-type: none"> ○違和感や痛みなどの症状が出現した際に医療者に伝えることができる ○尿の管を抜いた後に自尿がある ○骨盤底筋体操を行える 		
治療・薬剤(点滴・内服)リハビリ	<ul style="list-style-type: none"> ・現在飲んでいるお薬、術前中止薬を確認します ・14時、眠前に下剤を内服します。 	指定された薬がある方は朝7時に経口補水液で内服します ()	<ul style="list-style-type: none"> ・点滴は終日持続して行います ・傷の痛みが辛い時には鎮痛剤が使用できます 			<ul style="list-style-type: none"> ・点滴が不要だと判断されたら点滴が終了となります。 ・傷の痛みが辛い時には鎮痛剤が使用できます 			
処置	臍処置(臍のゴミ取り)をします		<ul style="list-style-type: none"> ・酸素マスクをします ・腹から管が1本もしくは2本入ってきます ・4時間毎に検温します 	<ul style="list-style-type: none"> ・体に酸素が十分取り込んでいる方は酸素を外します。 ・4時間毎に検温します 	排液量が減ってきたら、腹からの管が抜けます				
検査	採血があります		採血があります	採血があります		術後3日目に採血があります	術後5日目に採血があります		
活動・安静度	制限はありません	手術衣、紙パンツ、弾性ストッキングを着用して手術室に入室します *手術衣および弾性ストッキングは手術前日にお渡しします。	ベッド上安静です 2時間毎に身体の向きを変えます	朝の回診後から歩けます。最初は看護師と一緒に、身体を起こしてkから歩きましょう。	どんどん歩きましょう				
食事	<ul style="list-style-type: none"> ・夕食まで食事ができます。 ・水は21時まで飲みます ・21時以降は渡された経口補水液のみを飲んでください 	<ul style="list-style-type: none"> ・食事は食べられません ・うがいはできます 	<ul style="list-style-type: none"> ・医師の指示で飲水が再開になります ・医師の指示で食事が再開になります。軟食(やわらかい食事)から再開となります。 	常食(通常の食事)になります					
清潔	シャワー浴をします		寝る前におしぼりをお渡しします	必要に合わせて身体を拭きます	腹の管が抜けるとシャワー浴ができます				
排泄	<ul style="list-style-type: none"> ・尿を機械に溜めてください。溜め方をご説明します。 		尿道に管が入っています。尿は自然に管を通してですが、腹が張ったり、尿意があるときはお知らせください。		<ul style="list-style-type: none"> ・状態を見て尿道の管を抜きます。 ・尿を測定してください(飲水量、自尿量、尿漏れ量) ・骨盤底筋体操を行きましょう 				
患者様及びご家族への説明生活指導リハビリ指導栄養指導服薬指導	<ul style="list-style-type: none"> ・入院・手術オリエンテーションをします ・手術室看護師の訪問があります ・必要物品の確認を看護師と行います ・骨盤底筋体操について説明します。 	<ul style="list-style-type: none"> ・入れ歯、指輪、湿布などの外せるものは朝のうちに外しておいてください。 ・貴重品をまとめておいてください。 ・手術終了までご家族はアトリウムでお待ちください。 	<ul style="list-style-type: none"> ・術後は集中治療室に1泊します。 	<ul style="list-style-type: none"> ・集中治療室から4中病棟に戻ります。 ・術後合併症予防のため、早期に歩行を開始しましょう。 	<ul style="list-style-type: none"> ・排尿日誌の付け方について説明を行います。尿の管が抜けた後から排尿記録を記入して下さい。 ・尿の管が抜けた後に尿漏れが起こりやすいため、骨盤底筋体操を行ってください。 			【退院後の生活について】 <ul style="list-style-type: none"> ・激しい運動、自転車やバイクに乗る事は術後1ヶ月を過ぎてからにしましょう。 ・香辛料や濃い目のコーヒーなどの刺激物は出血の原因となる為、控えてください。 ・1日1500mL以上の水分を摂るよう心がけてください。 	

注1 病名は、現時点で考えられるものであり、今後検査など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。

説明を受けた日 _____ 年 _____ 月 _____ 日
 説明を受けた方の氏名 _____ (続柄: _____)