

(エンボス)

入院診療計画書

診断名: 前立腺肥大症

症状: _____

治療内容: PVP(光選択的前立腺レーザー蒸散術)

推定される入院期間: 5日

入院病棟: _____

日付 項目	入院日	月 日		月 日	月 日	月 日
		手術当日(術前)	手術当日(術後)	術後1日目	入院2~4日目	退院日
達成目標	不安を表出でき、疑問がなく手術に臨むことができる。		苦痛時や痛みがあるときに看護師に伝えることができる。			退院後の生活について不安な点を質問し、理解することができる。
説明	・下記の注1、2、3と「入院のご案内」を必ずお読みください。 ・麻酔科にて麻酔の説明を行いません。 ・手術室の看護師の訪問があります。 ・同意書類を確認します。					医師の指示で退院となります。退院後の注意事項を医師・看護師が説明します。必要な書類がある場合は、お渡します。
検査・処置	血栓予防の為にストッキングを履くのでサイズを測ります。足背の脈が触れる位置にマジックで印をつけます。	手術着に着替え、血栓予防の為にストッキングを履きます。	・点滴・酸素をそのままストレッチャーで部屋に戻ります。 ・酸素は医師の指示があるまで行ないません。 ・看護師が随時検温を行いません。 ・手術後に採血を行いません。	・朝、医師の診察があります。 ・尿の状況や医師の判断で、膀胱内を持続的に洗浄します。 ・医師の指示にて尿の管を抜きます。(術後1or2日目) ・採血を行いません。	・朝、医師の診察があります。 ・尿の状況や医師の判断で、膀胱内を持続的に洗浄します。 ・医師の指示にて尿の管を抜きます。(術後1or2日目)	
安静	・制限はありませんが外出は医師の指示が必要です。 ・入院時から尿量を測定します。		・寝返りはうてますが、翌朝までベッド上で安静となります。 ・尿の管が挿入されています。	回診後は病院内であれば制限はありません。初回の歩行は看護師が付き添います。	・制限はありませんが外出は医師の指示が必要です。 ・尿の管が抜けたら尿を測ります。	
注射		午前の手術: 8時に点滴を挿入します 午後の手術: 10時に点滴を挿入します		医師の指示にて点滴をします。		
食事 特別な栄養管理の 必要性あり	夕食まで通常の食事です。消灯(22時)より食事・水分は摂れません。	朝から食事・水分は禁止です。		朝から食事が開始となります。		
内服	普段飲んでいる内服薬を薬剤師が再度確認しますので入院時に看護師に渡してください。入院中は医師の指示で内服します。	医師の指示にて内服薬は中止します。(但し降圧剤のみ少量の水で内服することがあります。)		内服薬は朝から再開となります。		処方がある場合は薬剤師がお渡しに来ます。
清潔	シャワー浴をします。			温かいタオルで身体を拭き、寝衣に着替えます。	・身体の状態が良ければシャワー浴が可能です。 ・シャワー浴は1日おきます。	
その他	必要物品を確認します。	入れ歯や時計・指輪、かつら等の付属品は手術前に全て外して下さい。貴重品・刃物類は手術の間家族に預かってください。	手術後、痛みや尿意が強いときは我慢せずに看護師に伝えて下さい。	術翌日以降は1日1000~1500mlを目標に水分を摂って下さい。歩行することで、下記の利点があります。 ・腸の動きをよくする。 ・下肢の静脈血栓を予防する。 ・痰を出しやすくする。		

注1 診断名は、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り得るものです。

注2 入院期間は、現時点で予想されるものです。

注3 入院費用に関するご質問は、医事課入院受け付け窓口にお問い合わせ下さい。

2015年10月26日作成

2015年12月26日(第2版)

河北総合病院クリニカルパス委員会

河北総合病院 TEL.03(3339)2121(代) 泌尿器科

以上説明を受け、理解致しました。

____年 ____月 ____日

担当医(説明医)

看護師名

ご署名(本人・家族)