



経尿道的膀胱腫瘍切除術（TUR-BT）の手術を受ける患者さまへ

患者氏名 ○ 様 病名： 症状： 担当医： 受け持ち看護師：

項目	月日	1月0日		1月1日		1月2日～	
		手術前日	手術前(当日)	手術後(当日)	手術後1日目～	退院日	
達成目標		手術の準備ができる		術後の安静が守れる		血尿が軽減または消失する。	
治療・薬剤(内服)		薬剤師が持参されたお薬を 認めます 確認後許可が出たお薬は いつも通り内服してください 	朝のお薬は、 () を飲んでください 手術前に点滴をします 経口補水液を摂取する場合 や朝一番(9時)の手術の患 者様は手術室で行います	点滴は翌日の朝食後まで点滴を 行います 手術後指示まで酸素マスクをし ます 心電図モニタを付けます	手術翌日の朝に発熱がなければ、点滴を 抜きます 抗血栓薬()以外のお 薬は再開となります	退院後痛みが強い時、38.5℃以上の高 熱が出た時、血尿が薄くならない時、尿 が出なくなった時は、外来に電話でご相 談ください	
活動・安静度		制限はありません →		ベッド上安静です 		許可が出た後、歩行できます 初回の歩行は看護師が見守らせて頂きま すので一人では歩かないで下さい	
食事		21時以降は食べられません お水・お茶・ポカリスエットは飲めます 特別な栄養管理の必要性 有・無	食事はできません お水は()時まで飲め ます	飲食できません		朝から食事が出ます	
排泄		制限はありません →		尿管が入ってきます		医師の診察後、尿の色によって、尿管 を抜きます	
患者様およびご家族への説明		入院・手術について説明します 手術について医師の説明があります 経口補水液について説明します 入浴をして洗髪をしてください 入浴の際は看護師へ声を掛けて下さい 爪の長い方は切り、マニキュア・ジェルネ イル・スカルプネイルも落としてください 患者様識別のためにIDバンドを装着します	洗面・歯磨きはできます 指輪・時計・めがね・義 歯・コンタクトレンズなど で外せるものは外してくだ さい 静脈血栓症予防のために弾 性ストッキングをはきます 貴重品の管理は、ご家族で お願いします			退院は、午前10時頃です IDバンドは退院時に看護師がはずします 退院後のご相談・お問い合わせは、外来看 護師が承ります	

注1 場合によっては内容を変更することがあります。

上記内容について説明を受け、内容を理解し(同意します・同意しません)

年 月 日 患者氏名

(代理人の場合) 代理人名

(続柄)