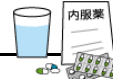


<<入院診療計画書・退院療養計画書>>

前立腺水蒸気治療手術を受ける患者さまへ（全身麻酔）

患者氏名	○	様	病名： 前立腺肥大症	症状： 排尿障害	主治医： ○	印	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		手術後	
達成目標		手術について理解できる			創部の異常・合併症の症状がない		尿道留置カテーテルの管理ができる
治療・薬剤 (内服)		薬剤師が持参薬を確認します 許可が出たお薬は夜まで内服してください 薬物治療について文書を用いて担当薬剤師が説明します 	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	点滴を行います 手術後指示のある間は酸素マスクをします 生体情報モニタを付けます 	生体情報モニタを外します 朝から食事が出ます 朝食後に点滴終了となります 看護師が体を拭きます 尿の管を入れたままで退院となりますので尿バック内の尿の破棄方法について説明します 中止しているお薬がある時はすべて再開してください		
活動・安静度		制限はありません シャワーに入ってください 	制限はありません 	ベッド上安静です 手術後3時間後からは、看護師付添いでトイレ時と洗面時のみ歩くことができます	《退院後の生活について》 食事：制限はありません。飲酒は控え、次回外来時に確認してください 仕事：通常のお仕事は構いません 入浴：制限ありません 運動：激しい運動は避けてください 自転車やバイクなどまたがる乗り物は控え、次回外来時に確認して下さい 尿の感染を防ぐため、下記に注意してください		
食事		夕食後から禁食です 夕食後からは、お水・お茶のみ飲めます 特別な栄養管理の必要性 無	食事はできません お水は()時まで飲めます 肺炎予防のために歯磨きをしてください	手術後は、食事はできません 手術3時間後から、お水が飲めます 			
排泄		制限はありません			尿の管が入ってきます		
患者様およびご家族への説明		入院・手術・麻酔について説明します 経口補水液について説明します 退院後の尿の管の管理について説明します 爪の長い方は切ってください 患者様確認のためにIDバンドを装着します 手術後に使用する浴衣をご持参ください 病院でも借用(有料)できます	指輪、時計、めがね、コンタクト、義歯など金属類で外れ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着用します 貴重品の管理はご家族でお願いします 	術後は看護師が適宜お伺いします 何かありましたら遠慮なく申し出てください 	1.水分をこまめにとってください(1日の飲水量の目安は1.5リットルほどです) 2.尿のバックは、体より下になるようにしてください 混濁尿(尿が濁る)があるときは、飲水量を増やしてください トマトジュースのような血尿、尿が出そうでお腹がはっているのに尿の管から尿がでない、38.5℃以上の発熱などの症状があるときは病院に連絡してください 尿の管は外来で抜きます 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。
リハビリテーション・退院支援が必要な場合は、文書を用いて説明します

110024 2025.12.23

年 月 日 患者氏名

（代理人の場合）代理人名

（続柄）