










# 入院診療看護計画表（ロボット支援腹腔鏡下前立腺全摘術）

病棟 病室 号 氏名( 富士通 太郎 様) 担当医 ( ) ( ) ( ) 看護師 ( )

病日	入院1日目		入院2日目・手術当日		入院3日目	入院4日目	入院5日目	入院6日目	入院7日目	入院8日目	入院9日目	入院10日目	入院11日目	入院12日目(退院)
	手術前日	術前	術後		術後1日目	術後2日目	術後3日目	術後4日目	術後5日目	術後6日目	術後7日目	術後8日目	術後9日目	術後10日目
予定	<input type="checkbox"/> 点滴があります <input type="checkbox"/> 下剤をお持ちします。指示に従って内服しましょう。 <input type="checkbox"/> 採血があります 	<input type="checkbox"/> 毛剃りをします <input type="checkbox"/> 洗腸をします	<input type="checkbox"/> 術後は集中治療室に入ります <input type="checkbox"/> 手術をしたところに管が入っています <input type="checkbox"/> 尿の管が入っています <input type="checkbox"/> 背中に痛み止めのチューブが入っています <input type="checkbox"/> 酸素マスクをつけます <input type="checkbox"/> 心電図モニターをつけます	<input type="checkbox"/> 集中治療室より一般病棟へ戻ります <input type="checkbox"/> 創部の管を抜きます(術後2日目～5日目に) <input type="checkbox"/> 背中のチューブを抜きます(術後2日目～5日目に) <input type="checkbox"/> 心電図モニターをはずします	<input type="checkbox"/> 採血があります <input type="checkbox"/> 胸部部のレントゲン撮影があります <input type="checkbox"/> 汚れたらガーゼ交換をします						<input type="checkbox"/> 採血があります 	<input type="checkbox"/> 担当医の指示により抜きます <input type="checkbox"/> 膀胱造影検査があります。		<input type="checkbox"/> 退院ができます ※組織検査結果により次の治療がある場合もあります
食事	<input type="checkbox"/> 食事は許可があるまで食べられます。(夕～絶食)	<input type="checkbox"/> 水分は許可があるまで飲めます 		<input type="checkbox"/> お腹が動けば飲水可能です <input type="checkbox"/> 排ガス確認後食事ができます 夕 流動食 	<input type="checkbox"/> 排ガス確認後食事ができます 朝 三分粥 昼 五分粥 夕 全粥 									
活動	<input type="checkbox"/> 制限はありません 		<input type="checkbox"/> 術後はベッド上安静です 	<input type="checkbox"/> 担当医の指示で状態に合わせて徐々に動いていきます <input type="checkbox"/> リハビリを行います。(尿漏れ予防の運動をします)										
清潔	<input type="checkbox"/> シャワー浴ができます 	<input type="checkbox"/> 手術着に着替えます <input type="checkbox"/> 血栓予防のためのストッキングをはきます		<input type="checkbox"/> 看護師が体をお拭きします 		<input type="checkbox"/> 看護師が体拭きのお手伝いをします						<input type="checkbox"/> シャワー浴ができます(担当医の許可があれば)		
説明指導	<input type="checkbox"/> 入院までの経過をお聞きします <input type="checkbox"/> 入院のご案内をします <input type="checkbox"/> 手術に必要な物品の確認をします <input type="checkbox"/> 蓄尿の説明があります	<input type="checkbox"/> 手術説明室、集中治療室の説明をします <input type="checkbox"/> 貴重品、入歯等はご家族の方で保管してください	<input type="checkbox"/> 術後の結果説明がありますので、ご家族の方は病室でお待ちください <input type="checkbox"/> 痛みがある時は、いつでもお知らせください <input type="checkbox"/> 痰は頑張って出しましょう <input type="checkbox"/> その他何かあればお知らせください	<input type="checkbox"/> 入っている管が引っ張られたり、折れ曲がったりしないように、動きに気をつけてください <div style="border: 1px solid black; border-radius: 15px; padding: 10px; margin-top: 10px;"> <p>&lt;退院指導&gt;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>水分をしっかりととりましょう</li> <li>骨盤底筋運動をしてください</li> <li>尿が出にくになったら早めに来院してください</li> <li>血尿、発熱に注意。何かあれば早めに受診してください</li> <li>飲酒や長時間座ることは避けてください(自動車運転も2～3週間は避けてください)</li> <li>自転車、バイクに乗ることは次回外来まで避けてください</li> </ul> <p>次回受診日 月 日 担当医:</p> </div>							<input type="checkbox"/> 蓄尿をしてください			