










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)
項目	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"/> 抜糸します	<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 	朝～ 常食							
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><退院指導></p> <ul style="list-style-type: none"> ・水分をしっかりととりましょう ・骨盤底筋運動をしてください ・尿が出にくになったら早めに来院してください ・血尿、発熱に注意。何かあれば早めに受診してください ・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) ・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 <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		