


入院診療計画書（膀胱腫瘍 経尿道的膀胱腫瘍切除術を受けられる方へ）

日付： _____

病棟： _____

ID： _____

様 病名(主要病状等)^{(注)1} 膀胱腫瘍

経過 ^{(注)2}	入院日～手術前々日	手術前日	手術当日		手術後1日目	手術後2～5日目	手術後6～8日目	退院予定日 ^{(注)2}
			手術前	手術後				
月 日	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ ~ /	/ ~ /	/ /
薬 剤 (点滴・内服)	<ul style="list-style-type: none"> 持参薬の確認をします * 内容によっては手術前に中止になる事もあります 	<ul style="list-style-type: none"> 夕食後に下剤をお持ちします 		<ul style="list-style-type: none"> 翌朝まで点滴を続けます 午前手術の方は、夕食後より、手術後の内服が始まります 	<ul style="list-style-type: none"> 点滴(朝) 午後手術後の方は朝食後より手術後の内服が始まります(7日間) 			<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> 【退院の目安】 血尿が強くなければ退院できます </div>
治療 処 置		<ul style="list-style-type: none"> 麻酔科受診(午前中) 	<ul style="list-style-type: none"> 排便がなければ坐薬を使用します 			<ul style="list-style-type: none"> 2日目に尿の管を抜きます(医師の指示で3日目以降になることもあります) 		
検 査	<ul style="list-style-type: none"> 必要時手術前の検査をします 				<ul style="list-style-type: none"> 採血 		<ul style="list-style-type: none"> 必要な方には、手術後の検査があります 	
食 事	<ul style="list-style-type: none"> 普通食または治療食 食べ物のアレルギーのある方はお申し出下さい 	<ul style="list-style-type: none"> 夕食まで普通食または治療食 	<ul style="list-style-type: none"> 術前飲水制限なしただし牛乳は禁止です 	<ul style="list-style-type: none"> 水分は帰宅3時間後より摂取できます 午前手術の方は夕食より食べる事ができます 	<ul style="list-style-type: none"> 普通食または治療食 午後手術の方は朝食より食べる事ができます 			<ul style="list-style-type: none"> 朝食までお持ち致します
安静度 リハビリ	<ul style="list-style-type: none"> 制限はありません 			<ul style="list-style-type: none"> 医師の指示がある間はベッド上に寝たままで頭を上げたり座る事はできません 手術後、看護師から説明があります 	<ul style="list-style-type: none"> 朝食時、座る事ができますその後歩行出来ます 血尿の程度により安静を必要とする事があります 手術後、階段昇降はできません 			<ul style="list-style-type: none"> 看護師より退院時の説明があります 診察券をお返します 会計は医事課の者より説明があります 計算書を受け取られてから2階6番へ行かれてください お帰りになる際はネームバンドを外します
清 潔	<ul style="list-style-type: none"> 入浴できます(月～金) 	<ul style="list-style-type: none"> 洗髪・爪きり・髭剃りをして下さい 			<ul style="list-style-type: none"> 看護師が体を拭くタオルをお持ちします 状況により、カテーテル留置中もシャワー浴ができます(看護師にお尋ね下さい) 		<ul style="list-style-type: none"> 入浴できます(月～金) 	
排 泄				<ul style="list-style-type: none"> 尿の管が入ります 尿の管から洗浄液を流して出血を洗い流します 排便時はベッドの上で便器を差し込んで寝たまま行きます 		<ul style="list-style-type: none"> 尿の管が抜けたら 	<ul style="list-style-type: none"> 翌朝まで尿量測定します 	
患者さん・ご家族の方へのご説明	<ul style="list-style-type: none"> 入院生活や手術前準備についての説明があります(看護師) 病状、手術について説明があります(医師) 医療安全の為ネームバンドをつけます 	<ul style="list-style-type: none"> 手術室の看護師が面会、説明にきます 手術承諾書を提出して下さい 手術当日のカードを用いて説明します(看護師) 	<ul style="list-style-type: none"> ご家族の方は部屋か、ディルームで待機して下さい 	<ul style="list-style-type: none"> 担当医からご家族へ手術後の説明があります(手術中のビデオを見ながら説明します) 	<ul style="list-style-type: none"> 日常生活の注意点や水分摂取について説明します(看護師より) 	<ul style="list-style-type: none"> 病理結果がわかり次第、ご連絡します 組織の結果説明、及び今後の治療法について説明します 		
その他				<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> 手術後の説明 </div> <ul style="list-style-type: none"> 管の違和感や尿意があればお知らせ下さい 鎮痛剤が使用できます 			<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> 退院にあたってお薬を希望される方は、退院前々日までにお申し出下さい 入院費用の概算を希望される方は、前日の16時までにお申し出下さい 次回受診が必要な方は、受診日をお知らせします </div>	

(注) 1 病名(主要症状等)などは、現時点で考えられるものであり、今後検査を進めていくにしたがって変わり得るものです

(注) 2 退院予定時期については、現時点で予想されるものです。何か御不明な点がございましたら担当主治医もしくは看護師にお尋ねください

特別な栄養管理の必要性: 有 ・ 無

(本人・家族): _____

(受け持ち看護師): _____

薬剤師:
栄養士:

(主治医)

印