入院診療計画書

お名前　：
ID　：

病名　：　前立腺肥大症
病棟　：

主治医　：
主担当医　：
看護師　：

日時	術前	術後	1日目	2日目
治療	午前中に点滴を開始します		朝6時に抗生剤の点滴を行い、 午前中に点滴終了予定です	発熱、排尿状態に問題なければ 退院となります
処置	手術血栓予防の為に弾性ストッキングを着用していただきます	寝る前に弾性ストッキングを外します	・9時頃医師の回診後、尿の管を抜去します	
検査		採血があります	・尿の管を抜去後排尿状態を確認する検査を行います	・朝食前に排尿状態を確認する検査を行います
安静度	病院内自由です	手術後翌朝の回診までベッド上の生活となります	病院内自由です	
食事	食事、飲み物はとらないで下さい	手術後2時間後から飲み物を飲む事ができ、 水分摂取後1時間後から食事をとることができます。		
清潔		必要時、体拭きを行います	回診後、シャワーをご利用ください	
排泄	トイレをご利用下さい	・尿の管が入ります （排便時医師の許可にて看護師付き添いにて トイレへ誘導いたします。）	トイレをご利用下さい	
患者さま及び ご家族への説明	・手術までの流れを説明します。同意書などの書類は入院時、看護師へお渡し下さい。 ・手術直前には貴金属（メガネ、時計、指輪など）義歯は外して下さい	・手術の刺激で尿や、便がしたい感じがあらわれることがあります。このような症状をやわらげるために坐薬を使用する事があります。 ・血尿が出る事があります ・尿道痛や排尿時痛が出現します	・パンフレットを使用し退院後の注意事項をお話しします	診察後退院となります
（その他） 看護計画				

※ 特別な栄養管理の必要性 ： ○有 ・ ◉無

総合的な機能評価（対象者のみ） □問題なし □運動 □栄養 □口腔機能 □活動性 □認知性 □生活意欲

注1　病名・治療等は現時点で考えられるものであり、今後検査等を進めるにしたがって変わり得るものです。
注2　入院期間については現時点で予想されるものです。

上記の説明を受けました。

説明日：　　年　　月　　日

説明を受けた方：　　続柄：

名古屋セントラル病院