






入院診療計画書

経尿道的膀胱腫瘍切除術（TUR-B t）をお受けになる パス テスト001 様へ

泌尿器科 5階北病棟

患者番号 0008985093

病室

主治医氏名		印		【患者または代理者同意署名】	
主治医以外の 担当者 氏名	担当医師 看護師長 管理栄養士 担当看護師			年 月 日 氏名	
病名				*代理署名の場合 患者との続柄 ()	
症状					
特別な栄養管理の必要性		(あり ・ なし)			
推定入院期間	入院日 (月 日)	手術当日 (月 日) 入室時間 (: 後)	手術前	手術後	手術翌日
	なし	手術前 (午前中) より点滴を開始します。	医師の指示があるまで点滴がつづきます。点滴の部位が腫れたり、痛みがある場合は看護師に教えてください。		点滴は手術翌日まで行います。(医師の指示に従い、必要に応じて点滴が続く場合があります。)
注射・内服	内服している薬は、お薬手帳と共に看護師に渡してください。持参薬の確認を行います。手術前日消灯前に下剤を内服する場合があります。	麻酔科医師より指示がある場合、() 時に内服を行います。	内服は中止になります。		内服再開については医師の指示に従ってください。痛みがあるときは、看護師にお知らせ下さい。痛み止めを使用していきます。
※検査	なし	なし	なし	なし	なし
処置	なし 	医師の指示により浣腸を行う場合があります。	異常の早期発見のため、血圧や脈拍、体温、尿量などの測定を行います。尿管が入ってきます。尿管の違和感や痛みがある場合に、痛み止めを使用していきます。		医師の指示のもと手術翌日に問題なければ、尿管が抜けます。尿管が挿入されている場合は、尿管の違和感や痛みがないか確認していきます。
教育・説明・指導	医師から手術について説明があります。看護師が病棟の案内と手術前準備、手術後の注意点などを説明します。手術前日13時以降に麻酔科受診があります。(月曜日が手術の方は金曜日受診になります) 手術必要物品としてT字帯を1枚購入します。売店でも購入することができます。	入室準備として、手術着に着替え、T字帯をつけます。医師の指示のもと弾性ストッキングを着用します。時計や入れ歯、メガネ、ネックレス、コンタクトレンズ、補聴器など身につけているものは外してください。髪が長い方はゴムで左右どちらかにまとめて下さい。また顔色を見るために化粧はしないようにして下さい。手術室に入室したら、リストバンドを見せ、名前を名乗ってください。	手術後の合併症(深部静脈血栓症) 予防のため医師の指示のもと弾性ストッキングを履き、血流を良くする為の機械をつける場合があります。		歩行が可能となりましたら、弾性ストッキングを外していきます。また発熱や尿路感染予防として水分を1日1L~1.5Lを目標にとるようにして下さい。
安静度	特に制限はありません。	特に制限はありませんが、点滴を行いますので、点滴棒を使用しながら歩行をしていただきます。	医師の指示があるまで起き上がることができません。寝返りをうつことができますので、身体の向きを整えていきます。		医師の指示のもと朝から歩行可能となります。手術後初めて歩行するときは、点滴や尿管が入っており、歩行状態を看護師が観察しますので教えてください。
食事	夕食まで食べられます。(特に制限はありませんが、治療食が必要な方もいらっしゃいます。) 麻酔科の指示の日時 (月 日 時) より絶食となります。	() 時から水分の摂取もできません。	食べたり、飲んだりすることはできません。		医師から飲食の許可があれば、朝から飲水や食事が開始となります。
排泄	特に制限はありません。	手術の30分前に排尿を済ませてください。	尿管が挿入されますので、尿は自然に流れます。尿意が強く、尿管の違和感がある場合は看護師に伝えてください。		尿管を抜いた後は、尿の出にくさや残尿感、尿の色の観察を行います。残尿測定を行っていきます。血尿が増したり、排尿困難感が強い場合は報告してください。
清潔	手術後は医師からの許可があるまで入浴できませんので、手術前日はシャワー浴を行ってください。	シャワー浴はできません。	シャワー浴はできません。		看護師がタオルで身体を拭きます。また尿管が抜けた後はシャワー浴可能となります。
リハビリ	なし	なし 	なし		なし 
その他	なし	なし	なし		なし 

*病名等は、現時点で考えられるものとなりますので、今後検査を進めていくうえで変更される可能性があります。
*入院期間については、現時点での予想となっており、状態に応じ予定が異なることも考えられます。
*何か質問がある際は医療者にお尋ね下さい。

山梨大学医学部附属病院
〒409-3898 山梨県中央市下河東1110番
TEL : 055-273-1111 (代表)

平成30年10月改訂