

ロボット支援下腹腔鏡下前立腺全摘除術を受けられる方へ



社会福祉法人
同愛記念病院財団

同愛記念病院

主治医

主治医以外の担当者

担当看護師

担当薬剤師

担当栄養士

患サポチェック：

患者さん氏名

様

	入院日・手術前日	手術当日		1～2日目	3～6日目	7日目～退院日
		手術前	手術後			
治療 検査 処置	<ul style="list-style-type: none"> 除毛をします 採血があります 下剤の内服があります 	<ul style="list-style-type: none"> オベ着に着替えます 点滴をする場合があります 	<ul style="list-style-type: none"> 点滴をしています 手術室より、酸素マスク・心電図 血栓予防の足のポンプ、尿管を付 け病棟に戻ります 痛み止めの微量点滴があります 	<ul style="list-style-type: none"> 朝採血があります レントゲンがあります 足のポンプをはずします 	<ul style="list-style-type: none"> 痛み止めの点滴を外します ドレーンが抜けます 必要時採血があります 必要時レントゲンがあります 	<ul style="list-style-type: none"> 必要に応じて膀胱造影検査をして 尿管が抜けます・残尿エコー検査 排尿自立支援指導 骨盤底筋体操
薬	<ul style="list-style-type: none"> 常用薬を薬剤師が回収します 夜眠れない場合は お申し出ください 	<ul style="list-style-type: none"> お薬は基本中止となりますが、 麻酔科から指示があったおくりは 7時に少量の水で内服します 	<ul style="list-style-type: none"> 術後は禁飲食です 	<ul style="list-style-type: none"> 常用薬のある方は朝より 内服を再開します 		
食事	<ul style="list-style-type: none"> 夕食まで食事が出ます 21時から禁食です 	<ul style="list-style-type: none"> 禁食 飲水は朝7時まで可能です 朝7時までにアクアファン2パックを召 し上げていただきます 術後早期回復プログラム (ERAS) 	<ul style="list-style-type: none"> 術後は禁飲食です 	<ul style="list-style-type: none"> 飲水開始 状態をみて食事ができます 	<ul style="list-style-type: none"> 状態をみて食事ができます 	
排泄		<ul style="list-style-type: none"> オベ着に着替える前にトイレを 済ませてください 	<ul style="list-style-type: none"> 尿管が入っています 			<p>！！尿漏れがあります！！</p> <p>尿漏れの量を測りますので 尿もれバット準備お願いします※</p>
活動	<ul style="list-style-type: none"> 出来るだけ部屋で お過ごし下さい 	<ul style="list-style-type: none"> 入れ歯、アクセサリー、 コンタクト、貼付物を 外してください 歩いて手術室にむかいます 	<ul style="list-style-type: none"> ベッドで帰室します 麻酔が覚めたら起き上がれませんが 膝をたてる、横を向くのは可能です 	<ul style="list-style-type: none"> 初回の歩行は看護師が付き添い 一緒に歩きます 	<ul style="list-style-type: none"> 病棟内は自由です 積極的に歩きましょう！ ※尿とりパッドは入院前にご自身の肌や普段の下着に合いそうなもの 購入、またはアメニティーでお申し込みいただければご用意できます。 	
清潔	<ul style="list-style-type: none"> シャワー浴 			<ul style="list-style-type: none"> 体を拭きます 	<ul style="list-style-type: none"> シャワー浴可 	<ul style="list-style-type: none"> 尿がぶれないように下半身だけでもシャ ワーで清潔を保ちましょう！
説明 指導 その他	<ul style="list-style-type: none"> 病棟や病室内の説明があります 看護師が病歴などを聞きます 手術について説明があります 麻酔科医の往診があります 手術室の看護師が訪室します 必要物品： 腹帯（開腹手術のみ） 尿もれパッドなどはアメニティーでご用 意できます 	<ul style="list-style-type: none"> 歩いて手術室に行きます ご家族の方は手術中は院内待機 場所でお待ちください（院外待機 の場合は連絡先をお伝えください） 	<ul style="list-style-type: none"> 手術後に血尿が出るがありますが、徐々に薄まります 手術後2～3日は、38℃台の発熱がみられることがあります 尿意や残尿感、痛み、違和感が強い場合は鎮痛薬を使用します 手術後担当医から説明があります ご家族にも対面かお電話・リモートで 術後のご説明があります 	<ul style="list-style-type: none"> 骨盤底筋運動と排尿日誌 の説明をします 	<ul style="list-style-type: none"> 退院後以下の症状の場合ご連絡ください 尿が出にくい 血尿が退院時より明らかに濃い 連絡先 03-3625-6381 	<p>上記、入院中の療養生活について説明を受けました</p> <p>年 月 日</p> <p>本人または家族の署名</p>

特別な栄養管理の必要性： 有 無

DPC説明済

※ この経過内容は、当院での標準的な診療内容を記載しています。経過には個人差があるため、この経過通りには進まないことがありますが、その都度対応しますのでご安心ください。