









内視鏡的前立腺切除術を受ける方へ _____ 様 医師 _____ 看護師 _____

経過 月日	手術前日(入院日)	当日(手術前)	当日(手術後)	手術後1日目	手術後2日目	手術後3日目	手術後4日目	手術後5日目(退院日)
目標	手術について不安や疑問点があれば質問することができる 落ち着いて手術にのぞむことができる		出血や痛み、吐き気などの合併症がない 不快な症状があれば伝えることができる		1日に2000ml以上排尿がある 不快な症状があれば伝えることができる 尿の管を抜いた後排尿がある 徐々に血尿がみられなくなる			退院後の注意点がわかる
注射		点滴をします 	翌日まで点滴が続きます	点滴は午前中で終わります				
内服薬	薬を服用中の方は看護師にご提示下さい 	医師に許可された朝の薬は6時に内服して下さい		夕から止血剤の飲み薬があります 				
検査				朝に血液検査があります			外来で尿の勢いと残尿を調べます	
安静度	院内歩行自由です		ベッド上安静です 寝返りはできます	朝から歩行できます 				
食事	食事の制限はありません 固形物は()時までとれます	絶食です 飲水は()時まで可能です	医師の許可があれば 飲水できます 飲水開始時間はお知らせします	朝から食事が開始になります 				
清潔	入浴できます		汗をかいたら体を拭きます	体を拭きます	シャワー浴ができます 			
排泄	制限はありません		尿の管が入っています	排便はトイレでできます	午前中に尿の管を抜きます 毎回尿を測ります			
説明	入院生活と手術について説明します 同意書を提出して下さい 手術に必要な物品の確認を行います	時計、義歯、コンタクトレンズや眼鏡、アクセサリ等は取り外して下さい	医師より手術後の説明があります 不快な症状(尿の管の違和感、痛み)があれば、教えてください 御家族の方は院内でお待ち下さい	1日2000mlの尿を目安に、水分を多めにとってください 薬剤師より薬についての説明があります 	尿に血が混じるときは、流さず教えてください 		『経尿道的前立腺切除術を受けられた方の退院後の生活について』のパンフレットを用いて説明します	

※病状によって医師より安静度、清潔、退院日など変更する場合があります。

※分からないことがありましたら、その都度看護師にお聞きください。

以上につき、____年____月____日 主治医から説明を受けました。

患者署名： _____ 代理人： _____ (続柄 _____)