






患者氏名： _____ 様 入院病棟： _____ 病棟 主治医： _____ 受け持ち看護師： _____ No1/2

日付	/		/		/	
入院日数	1 日目		2 日目		3 日目	
イベント	入院日		手術当日：手術前		手術当日：手術後	
手術後 1 日目						
目標 毎日看護師と評価します	<input type="checkbox"/> 不安の表出ができる		<input type="checkbox"/> 不安の表出ができる <input type="checkbox"/> 尿道不快のコントロールができる <input type="checkbox"/> 発熱がない <input type="checkbox"/> 検査データに問題がない		<input type="checkbox"/> 発熱がない <input type="checkbox"/> 尿の性状に問題が無い <input type="checkbox"/> 尿道不快のコントロールができています	
内服 注射	・現在内服している薬を確認させていただきます		・ _____ 時頃から点滴をします 		・点滴をします 	
検査	・身長、体重測定をします		手術は _____ 時頃の予定です 		・採血をします 	
治療 処置	・太ももの毛を剃ります				・朝、医師が牽引固定を外します	
食事 飲水	・昼から食事が出ます ・夕食までは制限はありません 		・ _____ 時から食することができません  ・ _____ 時から飲むことができません 		手術後 3 時間で異常がなければ飲水が可能となります ・夕食から食事が出ます	
清潔	・必ずシャワー浴をしてください		・シャワー浴は指示があるまでできません		・身体を拭くタオルをお持ちします 	
排泄	・尿と便の回数を毎朝確認します（管挿入中の尿回数は不要です）				・尿道留置カテーテルが入ってきます 	
安静 活動	・特に制限はありません		・病棟内でお過ごし下さい		・全麻：手術後 3 時間でトイレ・洗面歩行可能です ・腰麻：手術後 3 時間でベッドアップ 60 度まで可能です	
説明 指導	・外来で終わっていない場合は、医師から手術について説明がありますのでご家族の同席をお願いします ・その後同意書を頂きます ・入院後の生活について説明します ・手術について説明します ・T 字帯を 1 枚準備し、看護師に渡してください。寝たまま水分が取れるよう、ふたがある曲がるストロー付きのコップ等を準備してください		・時計・指輪・眼鏡・義歯・補聴器・湿布は外して下さい ・ベッドの上の私物はよけておいて下さい ・貴重品や金庫の鍵はご家族に預けて下さい ・血栓予防のために靴下をはきます		・痛みや気分が悪い時は我慢せずに教えて下さい ・左足（右足の場合もあります）に尿管を牽引していますので、牽引固定している足は曲げないようにして下さい ・尿管が入っている刺激で尿がしたい、便が出そうと感ずることがあります ・辛ければ鎮痛剤で症状を緩和します	

注) 現時点で考えられる予定であり変更になることがあります

経尿道的前立腺切除術を受けられる患者様へ

患者氏名： _____ 様 入院病棟： _____ 病棟 主治医： _____ 受け持ち看護師： _____ No2/2

日付	/		/		/		/	
入院日数	4日目		5日目		6日目		7日目	
イベント	手術後2日目		手術後3日目		手術後4日目		退院日	
目標	<input type="checkbox"/> 発熱がない <input type="checkbox"/> 尿の性状に問題が無い <input type="checkbox"/> 尿道不快のコントロールができています		<input type="checkbox"/> 尿の性状に問題がない <input type="checkbox"/> 自然排尿ができる		<input type="checkbox"/> 尿の性状に問題がない <input type="checkbox"/> 自然排尿ができる <input type="checkbox"/> 日常生活の注意点について理解できる		<input type="checkbox"/> 尿の性状に問題がない <input type="checkbox"/> 自然排尿ができる <input type="checkbox"/> 日常生活の注意点について理解できる <input type="checkbox"/> 日常生活動作ができる	
内服 注射								
検査			・尿の管が抜けたら残尿を調べる検査をします		・尿の勢いを調べる検査をします			
治療 処置	・回診があります 							
食事 飲水	・水分を1リットル以上飲みましょう（水分制限のある方は制限範囲内で飲水してください）						退院基準：発熱がない 自然排尿ができる 	
清潔	・身体を拭くタオルをお持ちします		・尿の管が抜けてからシャワーに入ることができます 		・シャワー浴できます			
排泄	・尿道留置カテーテルが入っています ・便秘傾向の場合はお知らせ下さい		・尿道カテーテルを抜きます ・尿の管を抜いてからはトイレで尿を貯めて下さい		・排尿チェック表の記入をお願いします ・気になる点があればお知らせ下さい			
安静 活動	・病院内を自由にお過ごし下さい 		・下腹部に力が入る動作はしないでください					
説明 指導	・便秘をしないように注意して下さい ・踏ん張ると出血して尿が赤くなります ・下剤で調節しましょう		・管を抜いた後、尿が漏れたり血が出る場合があります ・必要な方は尿取りパットを準備して下さい ・尿の出にくい感じがあれば教えて下さい ・管を抜いた後にお渡しする排尿チェック用紙に排尿状況を記入してください		・パンフレットに沿って、退院後の生活について説明します ・排尿に関して困ったことがあれば遠慮無くご相談ください ・診断書が必要な場合は、1階の文書センターにてお申し込みください ・診察券と次回の予約カードをお渡します		・退院手続きは担当者から連絡があるまで病室でお待ち下さい ・お帰りの際、1階の会計窓口10番、11番または自動精算機で支払いを済ませてお帰りください ・土日、祝日の場合は郵送となります	

注) 現時点で考えられる予定であり変更になることがあります