












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
イベント	入院日	手術当日：手術前
		手術当日：手術後
目標 毎日看護師と評価します	<input type="checkbox"/> 手術について理解できる	<input type="checkbox"/> 発熱がない <input type="checkbox"/> 尿道留置カテーテルの違和感がない <input type="checkbox"/> 尿の性状に問題がない
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 
検査		
治療処置		・手術は _____ 時 _____ 頃の予定です 
食事飲水	・昼から食事が出ます。 ・夕食までは制限ありません 	・ _____ 時から食べられません  ・ _____ 時から飲めません 
清潔	・シャワー浴ができます ・必ずシャワーに入ってください 	
排泄		・尿道留置カテーテルが入ってきます ・腎瘻が入ってきます 
安静活動	・特に制限はありません 	・病棟内で過ごしてください
説明指導	・外来で同意書を取っていない場合医師から手術について説明後、同意書をいただきます ・看護師より入院後の生活について手術についての説明します ・手術室の看護師が訪問にきます ・T字帯を1枚準備し、看護師に渡して下さい ・フタがあってストローつきのコップを準備して下さい	・下記のものは外して下さい 時計/眼鏡/義歯/ヘアピン/コンタクトレンズ/下着(ブラジャーやシャツなど)/指輪、ネックレス、ピアス等の装飾品/マニキュア/ジェルネイル/湿布/磁気シール等 ・ベッドの上の私物はよけておいて下さい ・ 血栓 予防ハイソックスを装着します

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	3 日目		4 日目		5 日目	
イベント	手術後 1 日目		手術後 2 日目		退院日	
目標	<input type="checkbox"/> 発熱がない <input type="checkbox"/> 尿道留置カテーテルの違和感がない <input type="checkbox"/> 尿の性状に問題がない		<input type="checkbox"/> 発熱がない <input type="checkbox"/> 日常生活の注意点について理解できる			
内服 注射						
検査	・採血、レントゲンがあります					
治療 処置	・回診があります					
食事 飲水	・朝から制限はありません 		退院基準：カテーテル管理に問題がない 体温が正常である 日常生活の注意点について理解できる			
清潔	・医師の許可ができればシャワー浴ができます					
排泄	・尿道留置カテーテルが回診の時抜けます 					
安静 活動	・朝の検温後歩行ができます ・問題がなければ安静度に制限はありません		・病院内を自由にお過ごし下さい 			
説明 指導	・水分を 1 ㍓くらい取るようにして下さい ・腎瘻の固定や挿入部の洗浄について説明し、実践していただきます ・尿を破棄する練習や尿袋の洗浄の方法、日中 (レッグバッグ) と夜間 (ウロガード) の過ごし方などを説明し、実践していきます		・退院に向けパンスレットに沿って説明させていただきます ・診察券と次回の予約票をお渡しします ・引き続き腎瘻の管理について練習していきます		・退院手続きは、看護師から連絡があるまで病室でお待ち下さい ・お帰りの際に、1 階の会計窓口 10 番、11 番、または自動精算機でお支払いをお願いします ・土日、祝日の場合は郵送になります	

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