

患者氏名： \_\_\_\_\_ 様 入院病棟： \_\_\_\_\_ 病棟 主治医： \_\_\_\_\_ 受け持ち看護師： \_\_\_\_\_

日付	／	／	／	／ ～ ／		
入院日数	1 日目	2 日目	2 日目	3 日目	4～5 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	手術後 2～退院日	
目標	<input type="checkbox"/> 治療について理解できる		<input type="checkbox"/> 体温が正常である <input type="checkbox"/> 尿の性状に問題がない <input type="checkbox"/> 尿道不快のコントロールができています		<input type="checkbox"/> 体温が正常である <input type="checkbox"/> 排尿状況に問題がない <input type="checkbox"/> 日常生活の注意点がわかる	
内服 注射	・内服している薬を確認します	・ _____ 時頃から点滴をします	・点滴をします 			
治療 処置	・手術は _____ 頃の予定です 				退院基準 ・自排尿ができる ・38℃以上の発熱がない	
食事 飲水	・昼から食事が出ます	・ _____ 時から食べることができません ・ _____ 時から飲めません	・手術後 3 時間で異常がなければ飲水できます ・夕食から食事が出ます	・特に制限はありません		
清潔	・シャワー浴ができます ・手術前日は必ずシャワー浴をしてください			・尿の管が入っていてもシャワーに入ることができます ・シャワーができない場合はタオルで体を拭いて、尿の管が入っている部分を洗わせていただきます 		
排泄	・特に制限はありません 	・手術前、特に制限はありません	・手術室で尿の管が入ります	・尿の管が入っています		
排泄 安静 活動	・特に制限はありません 	・手術前、特に制限はありません ・手術時間が前後する場合がありますので自室でお過ごしください	・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	・便秘をしないよう注意してください ・力むと血尿が出るかもしれません ・無理せず下剤で調整しましょう	・尿の管が抜けたらトイレで尿をためてください 	
				・朝の検温終了後、看護師と共に歩きます ・問題がなければ安静度に制限はありません		
説明 指導	・手術の説明を外来で行っていない場合は医師から手術についての説明がありますので、ご家族の同席をお願いします ・入院生活について説明します ・全身麻酔の場合は手術室看護師・麻酔科医師の訪問があります ・T 字帯・ストリ付きコップの準備をお願いします。T 字帯は看護師に渡して下さい	・手術室へ行く前に、着圧のハイソックスをはきます ・時計、眼鏡、補聴器、義歯、指輪、メガネ、湿布などは外してください ・ベッド上の私物の片付けをお願いします	・尿の入っている刺激で尿がしたい感じ便が出たい感じがします ・辛いときは看護師にお知らせください ・手術後数日間血尿が続くこともあります ・水分制限がなければ 1 日 1000mL 以上摂取するようにしてください ・痛みがある、気分悪い時は教えてください	・管を抜いた後、尿漏れする場合があります ・程度に応じて尿取りパットを使用します ・尿の出にくい感じがあれば、教えてください ・診察券と次回の予約票をお渡しします ・診断書が必要な時は 1 階文書センターで申し込みをして下さい	・特に制限はありません ・退院手続きは担当者から連絡があるまで病室でお待ちください ・お帰りの際に、1 階の退院窓口で精算をお願いします ・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