

患者氏名： _____ 様 入院病棟： _____ 病棟 主治医： _____ 受け持ち看護師： _____ No1/1

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"/> 治療について理解できる			<input type="checkbox"/> 体温が 38 度以下である <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"/> 尿道留置カテーテル抜去後、自排尿がある <input type="checkbox"/> 日常生活の注意点について理解できる	
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		・ _____ 時から点滴をします 	・点滴をします 	
検査			・手術は _____ 時 _____ 頃の予定です 		・採血、レントゲンがあります
治療 処置				・痛みや気分が悪い時は我慢せずに教えて下さい	
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 ・ _____ 時から食べることができません 		・ _____ 時から飲めません 	・帰宅 3 時間後に飲水ができます。 ・夕食から食事が出ます	・朝から制限はありません 
清潔	・必ずシャワー浴を行って下さい				・身体を拭くタオルをお持ちするか、シャワーに入る事ができます
排泄	・尿を貯めてもらう場合があります			・尿道留置カテーテルが入ってきます	・回診時に尿道留置カテーテルが抜けます 
安静 活動	・特に制限はありません		・病棟内で過ごして下さい	・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	・朝の検温後歩行が看護師と一緒に歩 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
説明 指導	・外来で行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。同意書を頂きます ・入院後の生活、手術について説明します ・手術室看護師の訪問があります ・T 字帯を 1 枚準備し、看護師に渡して下さい ・ワガあってストリ付きのコップを準備して下さい		・新しい病衣に着替えます ・血栓予防のハイックスを装着します ・時計/眼鏡/義歯/指輪/補聴器/湿布等は外して下さい ・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	・尿の管が入っている刺激で尿がした い、便が出そうとすることがありま す。辛ければ薬を使うので教えて下さ い	・水分制限がなければ水分を 1 ㍓程度 摂ってください ・診察券と次回予約カードをお渡し します ・診断書が必要な時は 1 階文書センター 申し込みして下さい

退院基準：38 度以上の発熱がない
自然排尿ができる

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