膀胱全摘除術+尿管皮膚瘻造設を受けられる患者様へ(前日入院)

(膀胱全摘 (尿管皮膚瘻) パス)【17027-00】

患者氏	.名:	入院病棟:病棟 主治医	🗄: 受け持ち看護師:	No1/3			
日付	/		/				
入院日数	1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	□治療について理解できる。 □排尿方法が変わることを受け入れられる。		□安静が守られる。 □体温・脈拍・血圧・呼吸が安定している。□創部・ストーマ。 □痛みがコントロールできている。	□離床できる。 周囲の皮膚に異常がない。			
		□排尿方法が変わることを受け入れられる。					
内服 注射		時から点滴を始めます。	点滴をします。	点滴をします。			
検査		•	採血をします。 レントゲンを撮ります。	採血をします。 レントゲンを撮ります。			
治療 処置	/ ストーマの位置を決めて印を付けます。 / 手術の範囲に体毛があれば剃ります。	朝体重測定をしてください。 手術は 時 分の予定です。	・背中に痛み止めの管が入ってきます。・お腹に管が入ってきます。・酸素マスクをします。・鼻から胃の管が入ってくることがあります。・血栓ができないよう、足にマッサージ器がついてきます。	回診があります。 傷の状態を観察します。			
	昼から出ます。 食事内容に制限はありません。 / 時以降欠食となります。	時以降は飲めません。 お薬は看護師に確認してください。	食べたり、飲んだりできません。	水分を取ることが出来ます。 (お腹の動きにより開始時期が 前後する場合があります。)			
清潔	手術前日は必ずシャワー浴してください。			お腹の管が抜けるまで身体を拭 くタオルをお持ちします。			
排泄			ストーマから尿の管が入ってきます。 ストーマ装具を貼っています。				
安静 活動	処置が終了するまで病棟内で過ごしてくだ さい。	病棟内で過ごしてください。	ベッド上安静です。 座ったりベッドから下りることはできません。 横向きになることは出来ます。	回診後、看護師が付き添い歩行 します。			
説明 指導	・ / 医師から手術についての説明があります。ご家族の同席をお願いします。 ・ / 看護師から入院後の生活、手術(術後の装具、ストーマ)について説明します。 ・術後4階西病棟(ハイケア病棟)に数日間転棟する場合があります。別紙を用いて説明します。 ・ / 麻酔科の医師、手術室の看護師が訪問に来ます。		・手術や麻酔の影響により様々な症状が出ることが予測されます。適宜対応しますので辛いことがあれば看護師に伝えてください。(痛みや嘔気など) ・ハイケア病棟への転棟、もしくはお部屋を移動していただくことがあります。	・手術後の合併症を予防するためには、身体を動かすことが大切です。痛み止めを使用しながら動きましょう。			

患者氏	:名:	[:	: 受け持ち看護師:	No2/3			
日付	/ ~ /	/	/	/			
入院日数	4~5 日目	6 日目	7日目	8日目			
イベント	手術後2~3日目	手術後 4 日目	手術後5日目	手術後6日目			
目標	□創部・ストーマ周囲の皮膚に異常がない。□痛みがコントロールできている。		□創部・ストーマ・皮膚に異常がない。□痛みがコントロールできている。				
	□嘔気や便秘がない。□排尿方法が変わることを受け入れられる。		□嘔気や便秘がない。□主体的にストーマ装具交換ができる。 				
_ > → 	点滴をします。						
	食事や水分が取れていれば2日目で終了します。						
検査	【術後2日目】採血とレントゲンがあります。	CLESTED .		レントゲンを撮ります。			
	AL.	安多		910			
/口/尔	回診						
	背中のチューブを抜きます。 お腹の管を抜きます						
合重	水分を取ることが出来ます。						
	2 日目の昼食から全粥が開始になります。		食事がでます。				
	(お腹の動きにより開始時期が前後する場合があります。)						
生油	お腹の管が抜けるまで体を拭くタオルをお持ちしま	す。	シャワー浴ができます。				
清潔	管が抜けてからシャワーに入ることが出来ます。						
排泄	ストーマ装具を貼っています。排便があるように体を動かしていきましょう。排便がなければ、必要に応じて下剤を使用します。						
安静 活動	病院内自由にお過ごしください。						
説明	術後の合併症を予防するためには、体を動かすことが大切です。痛み止めを使用しながら動いていきましょう。						
指導	ステップアップ表に沿って、看護師とともにストーマ装具の取り扱い方法を練習します						

患者氏	名: 様 入院病棟:	病棟	主治医:	受け持ち看護師: No.3	;/3			
日付	/ ~ /	/ /	~ /	/ ~ /				
入院日数	9日目~12日目	13~14 日目		15~17 日目				
イベント	手術後 7~10 日目	手術後 11	1∼12 日目	手術後 13~15 日目:退院				
目標	□発熱がない。□排便がある。□創部・ストーマ・皮膚に異常がない。□痛みがコントロールできている。□主体的にストーマ装具交換ができる。	□発熱がない。□排側 □創部・ストーマ・皮 □主体的にストーマ装	ア 厚に異常がない。	□発熱がない。□排便がある。 □創部・ストーマ・皮膚に異常がない。 □主体的にストーマ装具交換ができる。 □ストーマ装具の購入方法がわかる。 □退院後の生活上の注意点を知っている。				
内服 注射								
検査								
治療 処置				退院基準: ロストーマ・フランジの管理ができる				
食事 飲水	食事が出ます。		□創感染症がない □37.5℃以上の発熱がない □離原が自制内で終過する					
清潔	シャワー浴ができます。傷の状態によって医師の許可があれば入浴が可能になります。							
	ストーマから尿の管が入ってきます。ストーマ装具を貼っています。 排便があるように体を動かしていきましょう。排便がなければ、必要に応じて下剤を使用します。							
安静 活動	病院内自由にお過ごしください。							
説明指導	ステップアップ表に沿って、看護師とともにストーマ装	具の取り扱い方法を練 						
	術後の合併症を予防するためには、体を動かすことが大切 です。痛み止めを使用しながら動いていきましょう。			医師より病理検査の結果を説明します。 看護師より退院後の生活について説明します。疑問や不安等があればいつもる しください。退院手続きが出来ましたら、清算表を病室にお持ちします。る りの際に精算をお願いします。				