

# 経尿道的膀胱腫瘍切除術を受けられる患者さんへ

患者氏名:

さん

主治医:

担当医:

受持看護師:

| 月日(日時)                                       | /                                                                                                                                                                                                                                                                        | /                                                                                                                                                                                              | /                                                                                                                                             | / ~ /                                                                                              | /                                                                                                                 | / ~ /                                                                                                                                                                                    | /                                                                                                          |
|----------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 経過(病日等)                                      | 入院日(手術前日)                                                                                                                                                                                                                                                                | 手術当日                                                                                                                                                                                           | 手術後1日目                                                                                                                                        | 手術後2~3日目                                                                                           | 手術後4日目                                                                                                            | 手術後5~9日目                                                                                                                                                                                 | 手術後10日目(退院)                                                                                                |
| 達成目標                                         | <ul style="list-style-type: none"> <li>手術について理解し、同意している。</li> <li>手術の準備が整っている。</li> </ul>                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                | <ul style="list-style-type: none"> <li>血尿による尿の管の閉塞がなく経過する。</li> <li>出血・発熱などの症状を起こさない。</li> </ul>                                              |                                                                                                    | <ul style="list-style-type: none"> <li>血尿や不快感がない。</li> </ul>                                                      | <ul style="list-style-type: none"> <li>尿の管を抜いた後、排尿がある。</li> </ul>                                                                                                                        | <b>【退院基準】</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>排尿があり、残尿感がない。</li> <li>出血がなく、発熱など感染の兆候がない。</li> </ul> |
| 治療・薬剤<br>(点滴・内服)                             | <ul style="list-style-type: none"> <li>( )時に胃薬・安定剤・下剤の内服があります。</li> </ul>                                                                                                                                                                                                | <ul style="list-style-type: none"> <li>朝から点滴を行います。</li> <li>( )時に浣腸を行います。</li> </ul>                                                                                                           | <ul style="list-style-type: none"> <li>点滴をしています。</li> </ul>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>朝と夕方止血剤・抗生剤点滴があります。</li> </ul>                              | <ul style="list-style-type: none"> <li>(場合によっては止血剤の点滴が続くことがあります。)</li> <li>(場合により抗生剤の内服が処方されることがあります。)</li> </ul> |                                                                                                                                                                                          |                                                                                                            |
| 処置                                           | <ul style="list-style-type: none"> <li>陰部の毛のカットを行います。</li> </ul>                                                                                                                                                                                                         | <b>手術の開始時間<br/>( )時頃</b>                                                                                                                                                                       | <ul style="list-style-type: none"> <li>尿の管が入っています。</li> </ul>                                                                                 | <ul style="list-style-type: none"> <li>尿の管が抜けるまで、1日1回消毒と軟膏を塗ります。</li> </ul>                        |                                                                                                                   | <ul style="list-style-type: none"> <li>手術後5日目から6日目ごろに、血尿の程度を確認し主治医が尿の管を抜きます。</li> </ul>                                                                                                  |                                                                                                            |
| 検査                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                | <ul style="list-style-type: none"> <li>血液検査をします。</li> </ul>                                                                                   |                                                                                                    | <ul style="list-style-type: none"> <li>血液検査をします。</li> </ul>                                                       | <ul style="list-style-type: none"> <li>尿の管を抜いた翌日以降、退院前に外来で腹部エコーをして残尿量の確認をします。</li> </ul>                                                                                                 |                                                                                                            |
| 活動・安静度                                       | <ul style="list-style-type: none"> <li>制限はありません。</li> </ul>                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                | <ul style="list-style-type: none"> <li>ベッド上安静です。夕食時から坐ることができます。(腹圧がかからないように、ベッドのリモコンを利用して上体を起こしましょう)</li> </ul>                               | <ul style="list-style-type: none"> <li>歩行できます。(最初の歩行時はふらつく可能性があるため、看護師が付き添いをさせていただきます。)</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>制限はありません。</li> </ul>                                                       |                                                                                                                                                                                          |                                                                                                            |
| 食事                                           | <ul style="list-style-type: none"> <li>( )時まで飲水ができます。</li> <li>( )時まで食事ができます。</li> </ul>                                                                                                                                                                                 |                                                                                                               | <ul style="list-style-type: none"> <li>帰宅2時間後からお腹の動きがよければ、飲水、夕方から食事が食べられます。</li> </ul>                                                        |                 |                               |                                                                                                                                                                                          |                                                                                                            |
| 清潔                                           | <ul style="list-style-type: none"> <li>必ず入浴又は、シャワーをしていただきます。</li> </ul>                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                | <ul style="list-style-type: none"> <li>発熱がなければシャワーが出来ます。</li> </ul>                                                                           |                                                                                                    |                                                                                                                   | <ul style="list-style-type: none"> <li>尿の管が抜けたら入浴ができます。</li> </ul>                                                                                                                       |                                                                                                            |
| 排泄                                           |                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                | <ul style="list-style-type: none"> <li>排便時はベッドサイドでポータブルトイレを使用します。</li> </ul>                                                                  | <ul style="list-style-type: none"> <li>トイレで排便できます。</li> </ul>                                      |                                                                                                                   | <ul style="list-style-type: none"> <li>尿の管を抜いた当日から翌々日まで、排尿時間と1回尿量を記録していただきます。</li> </ul>                                                                                                 |                                                                                                            |
| 患者様及びご家族への説明<br>生活指導<br>リハビリ<br>栄養指導<br>服薬指導 | <ul style="list-style-type: none"> <li>入院治療計画と手術の同意書の受領。</li> <li>入院生活について看護師から説明をいたします。</li> <li>手術室看護師の訪問があります。</li> <li>手術後の日常生活の注意点に関するパンフレットを配布し、説明させていただきます。</li> <li>持参薬の確認を行います。抗凝固剤内服の方は中止できているか確認を行います。</li> <li>手術に必要なバスタオル1枚・T字帯1枚・寝衣1枚を準備してください。</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>ご家族の方は手術開始から終るまで、控え室または病棟の食堂でお待ちください。離れる際は看護師に声をかけてください。</li> </ul>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>手術後、主治医から説明があります。</li> <li>腹圧がなるべくかからないように注意してください。</li> </ul>                                         |                                                                                                    |                                                                                                                   | <ul style="list-style-type: none"> <li>退院後の生活上の注意点について説明いたします。</li> <li>退院前に主治医の話があります。</li> </ul>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>病理の結果は退院までに主治医から説明があります。</li> </ul>                                 |

注1 病名等は、現時点で考えられるものであり、今後検査等を進めていくに従って変わることがあります。

注2 入院期間に付いては現時点予測される期間です。