

ロボット支援腹腔鏡下腎部分切除術を受けられる患者さんへ

様

この予定表はおおよその目安です。患者さんの状態や治療の経過等により、予定が変更になったり入院期間が前後することがありますのでご了承ください。わからないことがありましたら、遠慮なくスタッフにご相談ください。

担当医

説明看護師

月日	/		/		/		/		/		/							
経過	入院日 手術前日		手術前		手術後		術後1日目		術後2日目		術後3日目		術後4日目		術後5日目 退院日			
目 標	手術の準備を整えることができる。				血圧や脈拍など循環状態に異常がない。 創部、ドレーンからの排液性状に問題がない。 血尿の増悪がなく、尿の流出が順調である。						排便がある。		→ → →尿道カテーテルが抜去でき、抜去後には自尿が確認できる。					
処 置	弾性ストッキングのサイズを測定します。 おへその処置をします。		手術用のネームバンドを装着します。 手術室に行く前に体温、脈拍、血圧を測ります。 義歯、指輪等の貴金属類は全てはずします。 弾性ストッキングをはきます。		適宜、体温・血圧・脈拍を測ります。 お腹に管が入ります。 背中に痛み止めの管が入ります。 心電図モニターを装着します。 酸素を吸入します。				→ →状態に応じて背中 中の痛み止めの 管を抜きます。		状態に応じてお腹の管を抜いていきます。							
点 滴					点滴をします。						食事が摂れている場合は点滴終了となります。							
お 薬	持参薬の確認をします。お薬手帳がある場合は持参してください。 15時と21時に下剤を内服します。		朝、持参薬は指示されたものだけ内服します。				持参薬も再開になります。 ＊抗血栓薬等は指示があるまで中止です。						抗血栓薬・抗凝固薬を服用している方は、 月 日～再開してください。					
検 査	必要時、採血があります。						採血 レントゲン				採血 CT検査							
食 事	21時以降は食事はできません。 夕食のときに術前飲料水が出ます。   		朝まで術前飲料水を飲むことができます。 □ 午前手術 ⇒ 朝7時まで □ 午後手術 ⇒ 朝9時まで		食事や水分をとることはできません。 ベッド上でうがいをすることは可能です。 		朝から水分がとれるようになります。 状態に応じて昼食から食事が始まります。 											
活 動 安静度	制限はありません。				ベット上で安静に過ごします。 起き上がることはできませんが、寝返りは可能です。必要時、体の向きを変えます。		朝から起き上がることがきます。座る練習から始め、その後看護師と一緒に歩く練習をします。		制限はありません。									
排 泄					尿の管が入り、自然に尿が排出されます。痛い時や違和感が強い場合は、看護師を呼んでください。 排便はベッド上になるので、看護師にお知らせください。		状態に応じて尿の管を抜きます。 管が抜けた後は、自尿が問題なく排尿されるか確認するため、尿を袋にためてください。 詳細は看護師が説明します。 											
清 潔	シャワーに入ります。 		何かあったらすぐにナースコールを押してくださいね。 				温かいタオルで体を拭きます。 						管が抜けて創部に問題がなければシャワー浴が可能です。 					
説 明 指 導	病棟を案内し、入院中の生活とスケジュールについてご説明します。 同意書等の書類を確認しお預かりします。				手術後、痛みやお腹が張った感じがする場合は看護師に知らせてください。										退院は10時頃です。 退院時に必要な書類と処方薬をお渡しします。 次回外来の説明をします。			
その他			ご家族の方は（ ）までに病室にお越しください。 手術中は4階のファミリールームでお待ちください。 PHSをお渡しします。															

38℃以上の発熱や、背中の痛み、血尿が強くなる場合は、外来にご連絡・相談ください。