

# 入院診療計画書

患者様氏名： \_\_\_\_\_ 様  
 病 名：前立腺腫瘍（ロボット支援腹腔鏡下前立腺全摘術）

年 月 日

項目	経過	入院日（手術前日）	手術日	術後1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目	8日目（退院）
食事 栄養管理		21時以降絶食です 	朝から絶飲です 	飲水はお腹の状態を みて再開します 	食事はお腹の状態を みて再開します  栄養士が栄養状態の確認 をします						→
安静度 リハビリ		制限はありません 	手術後はベッド上安静です 	回診後から自由に 歩行できます 手術後初めて歩くときは 看護師が付き添います 							→
清潔 排泄		入浴かシャワー浴をします  	手術前に洗腸します 手術中に尿の管を入れます	体を拭くことができます 		お腹の管を抜いたら シャワー浴ができます 					→
薬剤		内服薬がある方は 薬剤師が確認します  寝る前に下剤を飲みます  眠れないときは、眠剤を 飲むことができます	点滴をします 	内服薬の再開は看護師 が確認し、お知らせ します							
検査 治療 処置			手術後、弾性ストッキングを はきます 手術後、採血をします  手術後酸素マスクをつけます	創のガーゼ交換をします 採血、レントゲン撮影を します  		お腹に入っている管を 抜きます		造影検査を行います   尿の管を抜きます		創の全抜糸をします  	
説明 指導		医師が手術の説明をします 麻酔科医師が麻酔について 説明します 看護師が看護計画と入院 生活、手術前後について 説明します  	医師が手術結果について 説明します			看護師が尿漏れの 対処方法について 説明をします  				看護師が退院について 説明します   支払い方法、診断書の お問い合わせは病棟クラーク までお願いします	

主治医：

主治医以外の担当者：

患者本人・家族氏名：

- 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したがって変わる場合があります。  
 注2 入院期間については現時点で予想されるものです。  
 注3 栄養状態確認後、必要によっては栄養管理計画を立案します。