経尿道的前立腺切除術(TUR-P)を受けられる方へ

1/1枚目

日付		/	/	/		/	/	/
	経過	入院日~手	術前日	手術前	手術後	手術後1日目	手術後3日目~	手術後5日目頃~退院
治療	測定	体温、脈拍、血圧を測定します。		手術室へ行く前に体温、 脈拍、血圧を測定します。	時間ごとに体温、脈拍、 血圧を測定します。	体温、脈拍、血圧を測定します。		
	安静	安静の制限はありま	きせん 🎾	歩いて手術室へ向かいま す。	ベッドで 安静です。	朝から歩行できます。	歩行できます。	
	台 検査					採血があります��		
	内服	いつも飲んでいる 薬の確認をします。 内服は指示に 従ってください。	を内服しま	お薬を飲んでいる方は、 指示された薬のみ少量の 水で飲みます。		内服は指示に 従ってください。	(7ZI)	
	点滴 注射			手術のための 点滴があります。	点滴があります。			
				朝(6時・10時) に浣腸をします。	 尿を出す管が入ってし	います。	時期をみて、尿 を出す管を抜き ます。	
	処置			弾性ストッキングを はきます。 手術は麻酔を かけて行います。	血栓予防のため下肢に フットポンプ(間欠的空 気圧迫)を装着します。	トポンプをはずし		
1	朝屋夕	・ 食事がでます。 - (必要時治療食に		七二された吐却	指示された時刻から水分が摂取できます。 食事はできません。		食事がでます 必要時治療食にな	りますと
	清潔	入浴できます。	E			体を拭きます。	医師の許可があ ればシャワーで きます。	入浴できます。
	説明 その他	ションをします。	に署名・捺印 をしてナース ステーション に提出して下	手術室の入室時間の30 分前までにおいで下さ	痛みが強い時や、気分の悪い時は我慢せず、ナースコールを押してください。	入院中、必要に応 今後の方向性につ いただきます。	,, +\=T-4 ()	主治医の許可があれば退院できます。 退院の際には、外来受診予約票をお渡しします。 *診断書が必要な方はお知らせください。