

ロボット支援下前立腺全摘除術を受ける

様へ

福井赤十字病院 腎臓・泌尿器科

| | 手術前日 | 手術前 | 手術後 | 術後1日目 | 術後2日目 |
|----------|---|---|---|---|--|
| 月日 | / | / | / | / | / |
| 目標 | 手術後、尿の管を抜き尿もれ量が減れば退院です | | | | |
| 検査 処置 | | <ul style="list-style-type: none"> 早朝に浣腸をします 手術入室時間は_____時_____分です 手術前に弾性ストッキングをはき、浴衣に着替えます | <ul style="list-style-type: none"> 手術後は集中治療室(I C U)に入ります(入室しない場合もあります) 術後15時間フットポンプを使用します | <ul style="list-style-type: none"> I C Uに入室した場合、午後から病棟に戻る予定です 朝、採血があります  | |
| 点滴 | <ul style="list-style-type: none"> 麻酔科医の診察があります(14~15時頃、呼び出しがあります。ただし、休日の場合は別の日に診察します) | <ul style="list-style-type: none"> 午前中から点滴をします  | <ul style="list-style-type: none"> 点滴を24時間持続します | <ul style="list-style-type: none"> 点滴があります | |
| 内服 | <ul style="list-style-type: none"> 服薬中のお薬をお知らせください 20時頃、下剤を内服します(看護師がお持ちします) | <ul style="list-style-type: none"> お薬を中止します | | <ul style="list-style-type: none"> 必要なお薬は再開します | |
| 食事 | <ul style="list-style-type: none"> 普通食が出ます 麻酔科医師から食事と水分の制限があります 食事()まで出来ます 飲水()まで出来ます | <ul style="list-style-type: none"> 手術後は絶飲絶食です  | | <ul style="list-style-type: none"> 朝から水分摂取が出来ます 昼から重湯が出ます | <ul style="list-style-type: none"> 朝から5分粥がでます |
| 安静度 | | <ul style="list-style-type: none"> 必要時以外は病室でお過ごしください | <ul style="list-style-type: none"> ベッド上安静です | <ul style="list-style-type: none"> 安静制限はありません(初めて歩く時は危険ですので看護師が介助します) | |
| 排泄 | | | <ul style="list-style-type: none"> 手術中に尿の管が入ります | <ul style="list-style-type: none"> 尿の管が入っています トイレに歩けるようになったらトイレで便をします | |
| 清潔 | <ul style="list-style-type: none"> 入浴します(出来れば午前中のうちにご自宅ですませてきてください) 爪も切ってください | <ul style="list-style-type: none"> 入浴出来ません | | | |
| 説明 | <ul style="list-style-type: none"> 看護師が手術に必要な事を説明します 入院診療計画書をお渡ししますので、署名の上お出しください 準備してきた浴衣などをお見せください 不安なことは看護師にいつでも声をかけてください 煙草を吸われる方は禁煙してください | <ul style="list-style-type: none"> 貴重品は家族の方に預けてください 入れ歯・時計・かつら・湿布など外せる物は全て外してください | <ul style="list-style-type: none"> 痛みがあるなど辛い時は看護師にお知らせください | <ul style="list-style-type: none"> 尿の管が入っている間、お腹が張ったり尿がしたい感じがする時は看護師にお知らせください | |
| 説明者 | | | | | |

★手術に準備する物★

- ①浴衣(前あきの物、洗濯した物) 2~3枚
- ②肌襦袢または前あきのシャツ 2~3枚
- ③オムツ 5枚程度
尿とりパット 10枚程度
(病棟でも準備しています。使用分の費用を入院費に入れさせて頂きます)

★手術前注意点★

- ①貴重品は家族の方に預けてください
- ②手術室に出る時は、お呼びしますので入れ歯・眼鏡・コンタクト・かつらなど取り外しの出来る物は全て取ってください
- ③手術室に行く前にうがい・排泄を済ませてください

※状態に応じて予定が変わることもあります。何か質問があれば看護師にお聞きください。

主治医() 担当看護師()

| 入院負担割合 | 3割 | 70歳以上(1割) | 70歳以上(2割) | 70歳以上(3割) |
|--------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| 負担額 | 約530,000円 | 約75,000円 | 約75,000円 | 約280,000円 |

* 入院費は概算ですので診療内容・病状等により異なる場合があります。2022.4.20☆

* 70歳未満の方は限度額認定書申請をおすすめします。

| | 術後3日目 | 術後4日目 | 術後5日目 | 術後6日目 | 術後7日目 | 術後8日目 | 術後9日目 |
|----------|--|---|-------|--|---|---|--|
| 月日 | / | / | / | / | / | / | / |
| 目標 | 手術後、尿の管を抜き尿もれ量が減れば退院です | | | | | | |
| 検査 処置 | | | | | <ul style="list-style-type: none"> 朝、採血があります 朝、呼び出しがあったら放射線棟に行きます 尿の管を抜いて終了します 回診時、傷の鉤を抜きます | | <ul style="list-style-type: none"> 医師から退院の許可が出れば退院となります |
| 点滴 | <ul style="list-style-type: none"> 点滴があります 終了したら針を抜きます  | <ul style="list-style-type: none"> 点滴はありません | | | | | |
| 内服 | | | | | | | |
| 食事 | <ul style="list-style-type: none"> 朝から全粥が出ます | <ul style="list-style-type: none"> 朝から普通食が出ます  | | | | | |
| 安静度 | | | | | | | |
| 排泄 | <ul style="list-style-type: none"> 尿の管が入っています | | | <ul style="list-style-type: none"> 尿の管を抜いて4～5時間経つても尿が出ない時は看護師にお知らせください 尿の管を抜いた後は、尿もれをすることがありますので、尿とりパットをあててください 排尿記録をして頂きます | | | |
| 清潔 | | | | <ul style="list-style-type: none"> 医師にシャワーの許可を確認します  | | | |
| 説明 | | | | <ul style="list-style-type: none"> 明日の検査・排尿記録について説明します 骨盤底筋体操のパンフレットをお渡しします | <ul style="list-style-type: none"> 排尿記録についてわからなければ看護師に声をかけてください | <ul style="list-style-type: none"> 医師から退院の許可が出れば退院後の生活についてお話しします | |
| 説明者 | | | | | | | |

退院後の生活について

退院おめでとうございます。

今後の日常生活を無理なく過ごせるよう、次のことに注意しましょう。



- 再診日までに以下の症状があった場合や心配なことがありましたら、病院へ連絡または受診をしてください。
 - 尿が出にくい時、全く出ないとき（尿閉）
 - 鮮やかな赤い尿が出た時、血液の塊が混じる時
 - 熱が38度以上出た時
- 退院後の日常生活についての留意点
 - 多少の尿漏れはあります。骨盤底筋体操を継続してください。
 - アルコール、香辛料などの刺激物を多量に摂取すると出血の誘因となるため、次回再診日までは控えてください。
 - 毎日入浴してかまいませんが、長風呂や熱いお湯での入浴は避けてください。また、陰部はいつも清潔にしておきましょう。
 - 排便は1～2日に1回の排便が望ましいです。便秘の時は相談してください。
 - 長時間の会陰部を圧迫する行動（バイク、自転車など）は避けてください。
 - 性交渉は次回再診日まで避けて、再診日に主治医に確認してください。
 - 重いものを持つなどの腹圧をかけるようなことは避けてください。
 - 次の診察までは、スポーツや激しい運動は控えましょう。
 - 骨盤底筋体操について不明な点がありましたら、診察時または下記連絡先にお問い合わせください。

【連絡先】

福井赤十字病院 泌尿器科外来：月～金 8:30～17:00
TEL (0776) 36-3630

※上記以外の時間及び休日は、**救急外来**又は**1病棟6階**へ連絡してください。



次回再診日は **月 日**です

◆ 再診日は忘れずに受診してください。◆