



ロボット支援前立腺全摘除術 (RALP) を受けられる方へ

部屋番号: _____ 様

主治医: _____ 以下の診療計画に同意します。

担当看護師: _____ 本人・家族 _____

特別な栄養管理の必要性 有 無

手術日 _____ 月 _____ 日

	入院当日～手術前日		手術当日(手術室 時 分到着、 時 分開始)		手術翌日	手術後2日目	手術後3～4日目	手術後5～6日目	手術後7～9日目
	月 日	月 日	月 日手術前	手術後	月 日	月 日	月 日～ 月 日	月 日～ 月 日	月 日～ 月 日
安静について	病院内自由 外出などについては 御相談下さい		(:) ベッドのまま手術室に 入ります	ベッド上安静です	座れます 調子次第で歩行 出来ます	歩行出来ます			退院可能となります
入浴について	特に制限はありません 毛の処理後 入浴を します			適宜うがいを行います	朝洗面介助 体を拭き更衣し 陰部洗浄します		尿管が抜け シャワー可能	尿管が抜けて3日後以降 入浴可能です	
食事について	年齢、症状にあった 食事にあります 消灯後から 絶食です		朝9時台の手術：朝7時 まで飲水出来ます（朝6 ～7時の飲水は100ml程 度）10時以降の手術： 手術室到着3時間前まで 飲水できます（水のみ） 午後の手術：流動食と水 のみ飲水できます		腸蠕動があれば 飲水開始出来ます	全粥食が 始まります	普通食が 出来ます	水分は成人以上 の目標に 飲みましょう	
検査について	尿道膀胱造影あり/なし (:)～				早朝 採血があります 胸部・腹部レントゲン 撮影（必要時のみ）		早朝 採血が あります (/) 膀胱造影が あります	早朝 採血が あります (/) 尿の勢いの検査と残尿測定 あります (/)	
処置について	身長・体重を測定しま ネームバンドをつけま す		(:)頃 洗腸します (:)頃 排尿を済ませ手術衣に 着替えます	酸素吸入しています 尿管が入ります 傷口に管が入ってきます 足に静脈血栓防止の機械がついてきます 背中にも痛み止めの管が入っています		歩行できれば除去します	膀胱造影検査 問題なければ 尿管を抜きま		抜糸します
観察について	入院時、 血圧・脈拍・体温測定 をします		6時頃検温 筋肉注射前後に 血圧・体温・脈拍・ 呼吸測定を行いません	適時、血圧・体温・脈拍 呼吸測定を行いません 傷の状態観察	検温（朝・昼・夕）		検温（朝・夕）	検温（朝）	
注射について	膀胱尿道造影検査がある場合 検査後抗生剤内服するこ ともあります		(:) 筋肉注射をします	持続点滴は2日目まで続きます 抗生剤の点滴は2日間 朝夕行います		点滴終了後針をぬきます			
お薬について	眠前に下剤の内服 夜間、眠れない時は 看護師に相談ください		朝の内服する薬 ()		持参薬は説明があるま では内服中止です。		朝から 抗生剤内服を開 します	5日間内服します	
その他説明など	看護師より ・入院、手術オリエンテーション ・排尿チェック表記載 ・手術前訪問（手術室看護師による説明） 薬剤師より ・服薬説明 麻酔科より午後から診察があります （呼ばれますまでお待ちください） 医師より ・手術説明 説明後、手術同意書をお渡ししますので ご記入の上、看護師にご提出ください		看護師より ・安静についての説明 主治医より ・手術後、患者様とご家族に 説明があります	看護師より ・水分摂取量方法の説明 ・尿管の管理方法の説明 ・排便コントロールの説明	薬剤師より ・服薬説明 看護師より ・陰部洗浄方法 説明	看護師より 尿漏れ対策・ 排尿チェック 記載の説明が あります	看護師・医師より 退院説明します 		

<お願い> 別紙、「当院におけるクリニカルパスご理解のお願い」を良く読んでご理解ください。