

手術名：ロボット支援体腔鏡下腎部分切除術(火曜日入院)

【患者さん用クリニカルパ

ID：患者氏名：様

|         | 入院当日                                                                                                                        |                                                                      | (手術前日)                                |                                                   | 手術当日                                                                               |                                                                                                                                                                                             | 術後1日目                                                                                            | 術後2日目                                                                                                                                               | 術後3日目                  | 術後4日目～5日目                                                                                                    | 術後6日目～7日目                                                                             | 術後8日目（退院）                                                                                                              |                                                                                                           |
|---------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|         | 月 日                                                                                                                         |                                                                      | 手術前                                   |                                                   | 手術後                                                                                |                                                                                                                                                                                             | 月 日                                                                                              | 月 日                                                                                                                                                 | 月 日                    | 月 日～ 月 日                                                                                                     | 月 日～ 月 日                                                                              | 月 日                                                                                                                    |                                                                                                           |
| 目標      | 入院から退院までの経過がわかる。                                                                                                            |                                                                      |                                       | 手術までの経過がわかる。<br>心身ともに手術を受ける準備ができる。                |                                                                                    | 痛みのコントロールができている。<br>手術創に出血や感染がない。                                                                                                                                                           |                                                                                                  |                                                                                                                                                     |                        |                                                                                                              |                                                                                       |                                                                                                                        | 退院後の過ごし方がわかる                                                                                              |
| 説明指導    | 看護師より入院中のオリエンテーション（説明）を行います。<br>           | 医師から手術の説明を行います。<br>承諾書、輸血同意書にサインしていただきます。<br>看護師より手術のオリエンテーションを行います。 |                                       |                                                   |  | ご家族に医師から手術後の説明をします。                                                                                                                                                                         | 腎臓は血流の多い臓器のため、安静度は出血の傾向がないか主治医が診察しながら徐々に拡大となります。                                                 | 1日に1000～1500mLの尿量を目安に、1500～2000mLの水分を摂りましょう。<br>(夕食後からは控えめに)<br> |                        |                                                                                                              |                                                                                       | 退院時指導を行います。<br>(①塩分を摂りすぎないようにしましょう②水分摂取を行いましょう③規則正しい生活を行いましょう④喫煙歴がある場合、禁煙をしましょう⑤血尿がみられたら受診しましょう⑥定期的に受診し異常時はすぐに連絡しましょう) |                                                                                                           |
| 治療処置点滴  | 午後から麻酔科の診察があります。                                                                                                            |                                                                      |                                       |                                                   |                                                                                    | 手術中から点滴が続きます。<br>                                                                                        | 点滴を行います。<br>術後2日目まで10 時と1 6時に抗生剤の点滴をします。<br>点滴が終わったら点滴の管を抜きます。                                   |                                                                                                                                                     |                        |                                                                                                              |                                                                                       |                                                                                                                        |                                                                                                           |
| 検査      |                                                                                                                             |                                                                      |                                       |                                                   |                                                                                    | 血液検査、レントゲンがあります。<br>  |                                                                                                  |                                                                                                                                                     |                        | 血液検査があります。<br>(術後5日目)<br> |                                                                                       |                                                                                                                        |                                                                                                           |
| 内服      | 現在飲んでいる内服薬の確認をします。<br>内服薬は基本的に継続内服とします。(中止する薬がある時は説明します。)                                                                   |                                                                      | 20時にマグコロールP<br>21時にセンノサイドという下剤を内服します。 |                                                   | 術前に常用薬を指示通り内服します。                                                                  |                                                                                                                                                                                             | 水分摂取開始後、医師の指示により内服薬を再開します。                                                                       |                                                                                                                                                     |                        |                                                                                                              |                                                                                       |                                                                                                                        | 必要時、退院処方をお渡しします。<br> |
| 生活行動安静度 | 特に制限はありません。<br>                          |                                                                      |                                       | ____時頃、主治医・看護師と手術室へ移動します。<br>それまで病室で安静にさせていただきます。 | ベッド上で安静にさせていただきます。<br><br>下肢の静脈血栓予防のためフットポンプで足のマッサージをします。                          | 医師の許可が出たら看護師の介助でベッド上座位が可能となります。自力での座位はお控えください。                                                                                                                                              | 医師の許可が出たらベッド上で自由に動いてかまいません。                                                                      | 医師の許可が出たらトイレまで歩行が可能となります。歩行が可能であれば尿の管を抜きます。                                                                                                         | 歩行に問題がなければ病棟内の歩行が可能です。 |                                                                                                              |  |                                                                                                                        |                                                                                                           |
| 排泄      |                                                                                                                             |                                                                      |                                       |                                                   | ____時頃、浣腸をします。                                                                     | 手術室で尿の管とお腹に管が入ってきます。                                                                                                                                                                        | 医師の許可が出たら、尿の管とお腹の管が抜けます。                                                                         |                                                                                                                                                     |                        |                                                                                                              |                                                                                       |                                                                                                                        |                                                                                                           |
| 清潔      | シャワー浴ができます。<br>                          |                                                                      |                                       |                                                   |                                                                                    |                                                                                                                                                                                             | 体を拭きます。<br> | お腹に管が入っている間は体を拭きます。                                                                                                                                 |                        |                                                                                                              |                                                                                       | お腹の管が抜けたらシャワー浴ができます。<br>          |                                                                                                           |
| 食事      | 基礎疾患(糖尿病・高血圧など)に応じて治療食をお出しすることもあります。<br> |                                                                      | 手術に向けて夕食後は何も食べないでください。                |                                                   | 何も食べられません。____時以降水分を飲むことができません。                                                    | 水分を摂ることはできません。<br><br>口が乾いたら教えてください。                                                                                                                                                        | 医師の許可が出たらお昼頃より水分を飲んでいただきます。                                                                      | 医師が診察し許可が出たら食事が開始となります。お粥から徐々に米飯になります。<br>                     |                        |                                                                                                              |                                                                                       | 約1ヶ月はアルコール類や刺激の強い食品は避けましょう。                                                                                            |                                                                                                           |
| その他     |                                                                                                                             |                                                                      |                                       |                                                   | 手術前、ご家族と面会します。その後、医師・看護師と一緒に手術室に行きます。                                              | 痛みや気分不快がありましたら看護師にお知らせください。                                                                                                                                                                 |                                                                                                  |                                                                                                                                                     |                        |                                                                                                              |                                                                                       | 退院後に異常がありましたらすぐにご連絡ください。                                                                                               |                                                                                                           |

注）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ことがあります。

岩手医科大学附属病院  
泌尿器科