

@PATIENTID
 @PATIENTNAMEKANA
 @PATIENTNAME

後腹膜鏡下・腹腔鏡下腎摘除術 を受けられる患者様へ

YEAR 歳 @PATIENTSEXN

	外来診察日 (/)	入院日 (/)~(/)	手術前日 (/)	手術当日 (/)	手術翌日から術後2日目 (/)~(/)	手術後3日目から10日目 (/)~(/)	退院日 (/)
検査	【診察】 *診察時、医師より説明があり同意書が渡されます。 *同意書はサイン・捺印し、入院後病棟看護師にお渡しください。	・ネームバンドを装着します。 	・必要に応じて採血があります。		・必要に応じて、採血、レントゲン検査を行います。 		<div style="font-size: 2em; color: red;">退院おめでとう ございます!</div>
処置	【検査】 *本日 1. 心電図・肺機能 2. 採血 3. レントゲン 検査を受けてからお帰りください。	・入院後、尿をためていただきます。 	・眠前に下剤を2錠内服します。 	・排便なければ洗腸をします。 ・内服薬は医師の指示に従ってください。 ・朝に点滴を入れに来ます。 お部屋でお待ちください。	・術後2日目ごろにお腹の管が抜けます。 ・術後2日目ごろに尿の管を抜きます	・7日目に抜鉤します。 (抜鉤が不要なこともあります)	次回受診日は 月 日 : の予定です。
食事		・入院までは通常通りのお食事で構いません。	・お粥食の夕食がです ・夕食後絶食です 	・朝6時まで飲水できます	・翌日、医師診察後からお水・お茶が飲めます。 ・翌日、昼から食事が始まります。 ・問題がなければ、術後2日から普通食に戻ります。 	・水分を1日1.5リットル以上取ってください。	
活動		・制限はありません。		・手術から帰ってきたらベッド上安静です。 ・横を向く際には必ずナースコールを押して下さい。	・翌日から看護師付き添いで歩いてみます。 	・しっかり歩いてください。	
清潔			・ヘソゴムの処理を行います。その後入浴してください。		・看護師が体拭きや洗髪のお手伝いをします。 	・下半身シャワーが出来ます。 ・医師の許可が出ればシャワー浴が出来ます。	
説明指導		・入院及び手術前の説明をします。 ・内服薬の確認をします。 ・医師より手術の説明があります。		・手術後、主治医より家族の方へ手術の説明があります。 		・医師より病理説明があります。 	

注1) 治療内容・入院期間については、現時点で予測されるものであり、今後治療を進めていくに従って変わりうるものである。

患者・家族からの
 要望または質問

以上のことに関して、内容を理解しました。

総合的機能評価(口あり 口なし)

同席者署名 _____ (続柄 _____)

説明者 _____

年 月 日 _____

同席者署名 _____ (続柄 _____)

患者署名 _____

※未成年者や本人が署名不可時の場合は代理人が署名のこと

同席者署名 _____ (続柄 _____)