

患者氏名 _____ 様

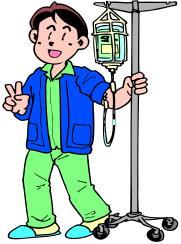
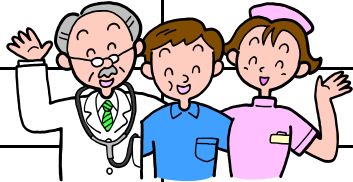
病名 前立腺肥大症

手術名 経尿道的前立腺レーザー核出術 (HoLEP)

注1:病名等は、現時点で考えられるもので、
今後検査等を進めていくにしたがって変わる場合があります。

注2:退院日はあくまでも予定日となっています。病状・検査・手術の
経過及びご希望により短縮・延期することもありますのでご了承ください。

注3:入院医療費の算定方法については別紙にてご説明致します。

	1 日目	2 日目	3 日目	4日目	5 日目	6日目	7日目	8日目前後
月日								
	入院	手術						退院
治療 薬剤(点滴・内服)		手術です 手術前に点滴を開始します 手術中に尿の管が入ります 尿管から膀胱内を持続的に洗浄します	•点滴が終了します •血尿が落ち着いたら膀胱内の洗浄を終了します			回診時、尿の管を抜きます (時期は前立腺の大きさによって異なります)		
検査	採血があります		朝、採血があります				尿流・残尿測定をします	
安静度	院内自由に歩くことができます	ベット上安静です	看護師が歩行確認後、病棟内自由に歩くことができます (血尿の度合いによっては制限があります)	院内自由に歩くことができます				
食事	夕食まで出ます 飲水は22時までです	絶飲食(術後3時間後 飲水可)	朝食から食事が出ます					
清潔	体拭きかシャワー浴をします		体を拭きます		シャワー浴開始については指示があります			
排泄			歩行許可後、トイレまで歩くことができます					
患者さん及びご家族への説明	看護師より入院後の生活について説明があります						看護師が退院後の注意点などを説明します	

特別な栄養管理の必要性 有 無

説明日 年 月 日

主治医 _____

病棟師長 _____

担当看護師 _____

本人・家族 _____

千葉県済生会習志野病院 泌尿器科