



入院診療計画書

泌尿器科の手術を受けられる方とご家族の方へ

病名	尿道下裂+左・右・両側 停留精巣
術式	尿道下裂手術+左・右・両側 停留精巣
入院年月日	
説明年月日	
主治医氏名	
担当医氏名	
主治医以外の担当者名	

*この予定は現時点で考えられるものであり、変わることがあります。
*ご不明な点がありましたら、お尋ねください。
この用紙は入院時にお持ちください。

以下の内容について医師・看護師より説明を受けました。

患者氏名: _____

家族氏名: _____ (続柄)

病歴番号

氏名

生年月日

性別

病棟名



	入院前日まで	(/) 入院日	手術当日 (/)			(/) 手術翌日	(/) 退院日
		手術前	手術中	手術後			
治療 処置	*手術前に、必要な検査(血液・尿・胸部レントゲン撮影・心電図)があります。 *身長と体重をはかります。	*感染症(水痘・おたふく・風疹・麻疹)の確認をさせていただきます。 *体温・脈拍・呼吸・血圧・体重・身長を測定します。 *麻酔科医師の診察があります。ご家族の方も必ず一緒に受けてください。	*体温・脈拍・呼吸・血圧を測ります。	*全身麻酔をかけます。 *手術中に点滴を行います。 	*体温・脈拍・呼吸・血圧を測ります。水分・食事が摂れたら手術翌日に点滴を抜きます。 *傷を圧迫しているガーゼの汚染状態を観察します。 *チューブから尿が出ているか(つまっていないか)をおむつ交換のたびに確認します。 *入っているチューブがつかまらないように、手術当日の夕方から定期的にチューブの洗浄を行います。方法は看護師が説明します。最初は見学していただき、翌日からは実際にご家族の方にも行っていただきます。	*朝、主治医の診察があります。	
薬剤			*麻酔、手術の不安や緊張を和らげる薬(鎮静薬)がある方は 				