

膀胱全摘術(腸管処置なし)を受けられる方へ(術前)【患者用パス】

患者氏名

月 日	/	/	
	入院日	手術当日（手術前）	手術当日（手術後）
達成目標	入院生活について理解できる	身体的準備ができている	循環動態が安定している
内服・点滴			点滴をします 
処置 検査	・尿路ストーマの場所をマーキングします ・臍をきれいにします ・テーブルの汚れを除去します	手術室で除毛します	・酸素マスクをつけています ・心電図モニターをつけています ・お腹に管が入っています ・背中の中管から麻酔を流します ・採血をします 
活動 安静度	院内自由です 		ベッド上安静です
清潔	シャワー浴できます	シャワー浴できません	
排泄	制限はありません 		ベッド上の排泄です 
食事	21時より 食事ができません 飲水ができます 	《午前中～13時手術の方》 アルジネードウォーター・OS-1は午前7時までに摂取してください その後飲水はできません 《13時以降に手術の方》 アルジネードウォーター・OS-1は午前7時までに摂取してください 飲水（お茶）は10時までです	帰室4時間後から少量の水を飲むことができます。
説明	主治医と麻酔科医より手術について説明があります 病棟看護師と手術室看護師より入院生活と手術について説明があります 看護師より尿路ストーマについて説明があります 薬剤師より服薬歴・持参薬等の確認があります		看護師より手術後の安静について説明があります
備考			HCU病棟に帰室します

注 経過および入院期間は現時点で想定されているもので、状態によって前後することもありますのでご注意ください。

社会福祉法人 三井記念病院 泌尿器科(ID:2537,ID:3296)

膀胱全摘術（腸管処置なし）を受けられる方へ（術後）【患者用パス】

月 日	/	/	/	/	/	~	/	/	/		
	術後1日目	術後2日目	術後3日目	術後4日目	術後5日目	術後6～9日目		術後10～20日目	退院日		
達成目標	循環動態が安定している	疼痛コントロールができています ストーマに問題が無い							ストーマ管理ができる	日常生活の注意 点について理解 できる	
内服・点滴	点滴をします💧 →								💊	退院時の状態に 合わせてお薬を 処方します	
処置 検査	酸素マスクを 外します					→ お腹の管を抜き ます（医師の判 断で早まる場合 があります） → 抗生剤を内服し、 尿管の管を抜きます 💉 医師の指示で採血をします（7日目）					💊
	傷口のガーゼ交換を します										
	お腹に管が 入っています			→							
	管から麻酔を流しま す		→	医師の指示で麻 酔の管を抜きま す							
	尿路ストーマに尿管 の管が入っています			医師の指示で採 血をします							
	採血をします			💉							
	レントゲンを撮ります										
活動 安静度	看護師が介助し歩行 をします	🚶 病棟内自由です								🚶 院内自由です	
清潔	🧼 体を拭きます				医師の指示でシャワー浴ができます						
排泄	歩行が出来ればトイレで 排便できます	尿は尿路ストーマより排泄します。 看護師が尿路ストーマの装具交換を行います。🚽				ストーマ袋に溜まった尿を破棄するトレーニングをします。 昼間にはストーマ装具のみ。夜は採尿バッグに接続します。 看護師と共に装具交換の練習をします。必要な場合は家族同席で練習できます。					
食事	絶食となります。 朝から飲水できます	医師の判断で朝 から食事ができ ます	制限はありません								
説明			皮膚・排泄ケア認定看護師が尿路ストーマの管理について指導を行います				リンパ浮腫予防 について説明し ます		看護師より退院 後の生活につい て説明がありま す		
備考	一般病棟に移動しま す									🧑‍⚕️	

注 経過および入院期間は現時点で想定されているもので、状態によって前後することもありますのでご注意ください。