

## 前立腺生検入院診療計画書

説明年月日 年 月 日

推定される入院期間は、 2 日間です

病名：前立腺癌疑い

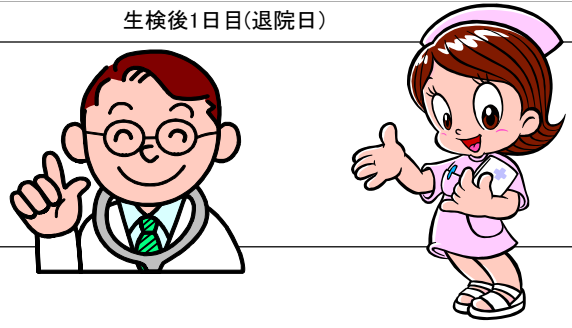

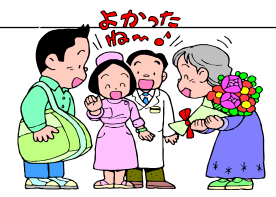
症状：

入院目的：生検目的

泌尿器科(8西)病棟( )号室 患者氏名

手術内容及び日程：前立腺生検

特別な栄養管理の必要性 有・無

経過	入院日(生検前～生検中)	生検後	生検後1日目(退院日)
薬剤 検査 処置	<ul style="list-style-type: none"> <li>・服用中の薬・中止薬を薬剤師が確認します</li> <li>・アレルギーがある場合はお知らせ下さい</li> <li>・検査前に点滴を行います (医師の指示があれば抗生剤の内服があります)</li> <li>・検査は処置室で行います</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・点滴が終了したら抜きます</li> <li>・圧迫ガーゼを19時頃除去します</li> </ul>	
活動・安静	<ul style="list-style-type: none"> <li>・制限はありません</li> </ul> 	<ul style="list-style-type: none"> <li>・検査後2時間はベッドで起き上がらずに寝た状態で安静にしてください</li> <li>・安静解除後は歩行できます</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・制限はありません</li> </ul>
食事	<ul style="list-style-type: none"> <li>・制限はありません</li> </ul>		
清潔	<ul style="list-style-type: none"> <li>・制限はありません</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>・シャワーができます (入浴は退院翌日からできます)</li> </ul>
排泄	<ul style="list-style-type: none"> <li>・制限はありません</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・安静中は尿器または車椅子でトイレ移動となります</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・多少の血尿は心配ありませんが、血尿が強いときには安静にしすぐ報告してください</li> </ul>
説明・指導・書類、その他(リハビリテーション等の計画)	<ul style="list-style-type: none"> <li>・医師から検査説明があります( 時頃)</li> <li>・入院診療計画書を渡します</li> <li>・看護師が病棟内の説明を行います</li> <li>・リストバンドを装着させていただきます</li> <li>・貴重品は御自身で保管してください</li> <li>・検査の同意書を提出してください</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・痛みの対処方法について説明します</li> <li>・尿道の管についての注意点を説明します</li> <li>・水分を1日1000ml程度摂ってください</li> <li>・尿の性状について説明します</li> <li>・排便コントロールについて説明します</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・次回外来予約表を渡します</li> <li>・検査結果は次回外来でお聞かせください</li> <li>・心配なことがあれば看護師にお尋ねください</li> <li>・お忘れ物がないようにしてください</li> </ul> 
<p>← 退院後の生活の注意点について説明します</p> <p>陰部への強い刺激のある自転車やバイクは次回外来まではなるべく控えてください →</p>			

注1) 診療内容などは現時点で考えられるもので、今後治療などを進めていくに従って変更する場合があります。その場合は再度ご説明致します。

注2) 入院期間については、現時点で予測されるものです。

主治医氏名 \_\_\_\_\_

説明看護師氏名 \_\_\_\_\_

主治医以外の担当者氏名 \_\_\_\_\_

上記のとおり説明を受けました

同意年月日： 年 月 日

患者本人署名 \_\_\_\_\_

親族又は代理人署名 \_\_\_\_\_

患者との続柄( )