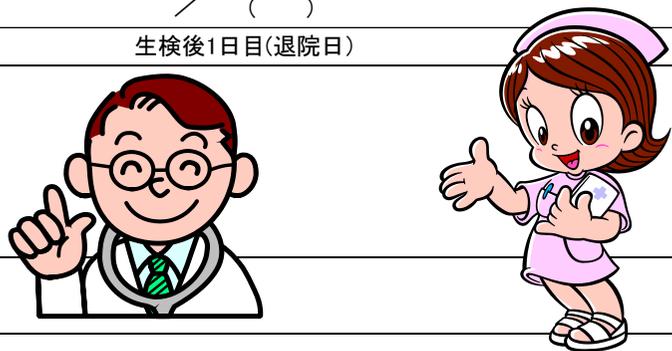


前立腺生検入院診療計画書

説明年月日 年 月 日

様の推定される入院期間は、 日間です 病名・症状:前立腺癌疑い

泌尿器科()病棟()号室 患者氏名 入院目的 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・処置	<ul style="list-style-type: none"> ・服用中の薬・中止薬を薬剤師が確認します ・アレルギーがある場合はお知らせ下さい ・検査前に点滴を行います ・検査1～2時間前に抗生剤の内服をします ・検査は処置室で行います 	<ul style="list-style-type: none"> ・点滴が終了したら抜きます ・圧迫ガーゼを19時頃除去します 	
活動・安静	<ul style="list-style-type: none"> ・制限はありません 	<ul style="list-style-type: none"> ・検査後2時間はベッド上で安静にしてください ・安静解除後は歩行できます 	
食事	<ul style="list-style-type: none"> ・制限はありません 		
清潔	<ul style="list-style-type: none"> ・制限はありません 		<ul style="list-style-type: none"> ・シャワーができます (入浴は退院翌日からできます)
排泄	<ul style="list-style-type: none"> ・検査の時に尿道に管を入れる場合があります 	<ul style="list-style-type: none"> ・尿の管は19時頃に尿の色を見て抜去します 	<ul style="list-style-type: none"> ・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
説明・指導・書類など	<ul style="list-style-type: none"> ・医師から検査説明があります(時頃) ・入院診療計画書を渡します ・看護師が病棟内の説明を行います ・リストバンドを装着させていただきます ・貴重品は御自身で保管してください ・検査の同意書を提出してください ・排尿スコア表を記入し、提出してください 	<ul style="list-style-type: none"> ・痛みの対処方法について説明します ・尿道の管についての注意点を説明します ・水分を1日1500ml程度摂ってください ・尿の性状について説明します ・排便コントロールについて説明します 	<ul style="list-style-type: none"> ・排尿スコア表を記入し、提出してください ・次回外来予約表を渡します ・退院後の注意点・緊急連絡先について説明します ・検査結果は次回外来でお聞きください ・心配なことがあれば看護師にお尋ねください ・お忘れ物がないようにしてください 

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。

主治医署名 _____

説明看護師署名 _____

主治医以外の担当者署名 _____

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()