

経直腸的前立腺針生検を受けられる患者様へ ～入院診療計画書～

泌-39.02-01

ID	氏名	様	病名: 前立腺癌の疑い	症状: PSA高値	年 月 日
経過	検査前日まで	 検査前日	検査には 時 分にいきます		 退院日
			入院日 検査当日		
			検査前	検査後	
月 日					
目 標	・手術について理解し、準備が整っている。 ・安心して手術に臨むことができる。 ・不安なく検査が受けられるようゆっくり休みましょう。		【検査後】 ・痛みが最小限で過ごすことができる。 ・血尿による管の閉塞がなく経過する。 ・辛い症状のある時はすぐ、看護師にお知らせください。 ・歩行許可がでたら、頑張って歩きましょう		【退院基準】 ・尿の管を抜いた後、排尿がある。 ・発熱が無い。
食 事		 通常食です。 (食事制限がある方は制限食) 時以降水分はとらないください 時以降食べられません	 ・朝食食べられません	 ・麻酔が覚めたことを確認した後 飲水・食事が可能となります	
安静度		制限はありません	 手術室には下着を外して、 ストレッチャーで手術室に向かいます	麻酔が覚めるまでベッド上で安静です	 制限はありません
排 泄			時頃、坐薬をします 	検査後の一回目の尿は見せて下さい 	
清 潔		入浴しましょう	入浴できません		 入浴できます
内服薬			内服薬を確認します。 薬剤師より薬について 説明があります。  	手術室で点滴をします 食事が開始になれば内服薬も開始となります 酸素吸入をすることがあります 心電図モニターを装着します 	
説 明 指 導	外来で麻酔科医による 説明があります。	特別な栄養管理の必要性 有 	入院生活、手術に関する説明をします	痛い時は痛み止めを使います。 わからないこと、心配なことは医師、看護師に ご相談下さい。	★結果は退院後外来で 説明します 
備 考		 《手術に必要なもの》 ・テープ止めタイプオムツ 1枚	《手術室へ行く前に》 ・貴重品は家族または金庫に保管して下さい ・眼鏡、入れ歯、かつら等は外していきます(補聴器はつけたままで行きます)		 旭川赤十字病院 泌尿器科3階みなみ病棟
	★状況に応じて予定が変更になることがあります。				

主治医 印 主治医以外の担当者 看護師: 薬剤師: 栄養士:

主治医署名

※主治医の押印がある場合は不要