

経直腸的前立腺針生検(日帰り)を受けられる患者様へ ～入院診療計画書～

泌-22.12-01

	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		検査には 時 分にいきます		
			入院日	検査当日	退院日
			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。 - 不安なく検査を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でください 時以降食べられません	 朝昼食べられません	 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	
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		 翌日より入浴できます	
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 ・ 無	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》 ・平オムツ 1枚 ・T字帯 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:

主治医署名

※主治医の押印がある場合は不要

薬剤師:

栄養士: