氏名 病名: 前立腺癌の疑い 症状:PSA高値 年 月 日 検査には 時 分にいきます 経 過 检查当日 退院日 検査前日まで 入院日 検査前 検査後 月日 手術について理解し、準備が整っている。 【検査後】 【退院基準】 ・安心して手術に臨むことができる。 ・痛みが最小限で過ごすことができる。 尿の管を抜いた後、排尿がある。 不安なく検査が受けられるようゆっくり休みましょう。 ・血尿による管の閉塞がなく経過する。 ・発熱が無い。 目 標 ・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。 通常食です。 (食事制限がある方は制限食) ・麻酔が覚めたことを確認した後 食事 ✓ ・朝昼食べられません 飲水・食事が可能となります 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 手術室には下着を外して、 制限はありません 麻酔が覚めるまでベッド上で安静です 安静度 ストレッチャーで手術室に向かいます =時頃、坐薬をします 検査後の一回目の尿は見せて下さい 排泄 11/2 清潔 入浴しましょう 翌日より入浴できます 内服薬を確認します。 手術室で点滴をします 薬剤師より薬について 食事が開始になれば内服薬も開始となります 内服薬 説明が有ります。 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 麻酔科医による説明があります。 痛い時は痛み止めを使います。 説明 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。 入院生活、手術に関する説明をします 指導 特別な栄養管理の必要性 有・無 ☆結果は退院後外来で説明します 《手術に必要なもの》 《手術室へ行く前に》 留意点 貴重品は家族または金庫に保管して下さい ・テープ止めタイプオムツ 1枚 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) 備考 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:
 業剤師:

 主治医署名
 栄養士: