

# 入院診療計画書(手術室前立腺生検 2泊3日)

ID番号  
病名(他に考える病名)

氏名

様

症状

病棟



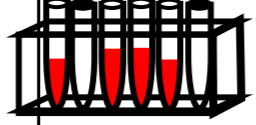

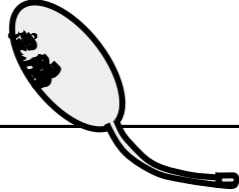





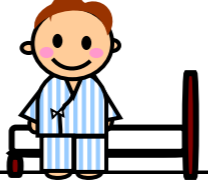
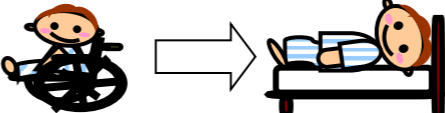
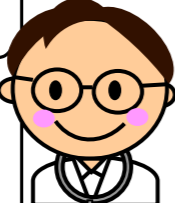

号室

担当医師

印

担当看護師

担当薬剤師

月日	入院日	月	日	月	日
経過	検査前日	検査前		検査後	
目標	検査の準備ができる。 	安全に検査が受けられる。		合併症なく退院ができる。 	
検査	・採血、心電図、レントゲンなどを行います。 	・午後手術室で前立腺生検を行います。(手術室から連絡が来たら、歩いて手術室へ向かいます。歩いていけない方は車いすかストレッチャーでいきます。)  <b>がんばりましょう!</b>			
治療・処置	・身長、体重測定を行います。	・午前中に処置室にて、浣腸を行います。 			
観察	・午後に検温を行います。 	・検査後、初めて出た尿を医師が観察しますので尿器に取った後すぐにナースコールでお知らせください。(血尿の有無などを確認します。)		・朝の回診時に出血の有無を確認します。	
注射・内服	・お薬は継続して内服してください。	・午前中に点滴を始めます。 ・朝食後に抗生剤の内服が開始になります。指示通り内服してください。 		・夕方主治医の回診の後に、点滴を抜きます。 ・夕食後から、通常通りに内服を再開してください。 <b>・検査前に止めている薬があるときは、医師の指示が出てから内服になります。(血液をさらさらにする薬など)</b>	
食事	・お昼から病院食が出ます。食事の制限はありません。 	・朝食は通常どおり召し上がってください。朝食後から検査までは絶食です。12時から水分もとらないでお待ちください。 			
行動	《院内フリー》 ・午後、入浴をしていただきます。 	・検査前に処置がありますので、病棟内で過ごしてください。 		・安静が必要になるのでストレッチャーでお部屋に戻ります。翌朝までベッド上で過ごしてください。排泄は尿器、もしくはポータブルトイレを使用してください。  <b>ポイント!</b>	
説明	・病棟をご案内いたします。 ・医師や看護師から検査の詳細な内容をご説明します。 	検査の説明をします。 一緒にがんばりましょう!!		痛みがある場合には、看護師までお知らせください。お薬を用意させていただきます。  <b>お大事に!</b>	

注1) 病名は現時点で考えられるものであり、今後の検査等を進めていくにしたがって変わり得るものです。

注2) 入院期間については現時点で予想されるものです。

福島県立医科大学附属病院 パス承認番号(No.141) 承認月日(平成22年3月10日)

特別な栄養管理の必要性

有 ・ 無

上記内容について説明を受け同意いたしました。

署名:

続柄: