入院診療計画書(前立腺生検 1泊2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)	検査当日	(月	日)
経過	検査前		検	査後		退院日	
目標	準備が整い、安全に生検が受けられ 入院		の安静が守られ に出血などの合	る。 併症が起こらない。	生検後の行る。	合併症なく、退	院ができ
検査		午後、9	病棟の処置室で前立)	腺生検を行います。 			退院
処置	点滴開始前に、 <u>浣腸</u> をします。						
観察	検温は3検です。朝·昼·夕で体温、血圧測す。 入院時、身長·体重測定をします。		. <u>一番最初の尿</u> を確 とり、ナースコール	認させていただきます。でお知らせ下さい。	智意		
注射	午前中に <u>点滴</u> を始めます。	夕方、3 す。	主治医の回診の後問	題がなければ点滴を終了しま			
内服	入院してから、 <u>抗生物質の薬</u> を内服してい ※入院後、中止になる薬があれば看護師か ていただきます。	いただきます。 検査後I いらご説明させ ので、i	こ痛みがあれば、鎮 遠慮なくご相談下さ	痛剤を処方することができま い。	服がありま [・]	す。 薬は、退院翌日ま	
食事	入院後、検査が終了するまで <u>絶食</u> になりま 水分はとれます(水・茶のみにして下さり	ハ) (つつ) で召し.	了後、軽食が出てい 上がっていただきま 、 安静にお過ごし下	ますので、ベッドに座った状 す。 食事以外はベッドの上で さい。	機構		
行動	検査が始まるまでは安静の制限はありませ 滴などの処置がありますので、病棟内でお い。	3過ごし下さ ド上で(<u>す。</u>	の安静が必要になり。 <mark>※翌朝まで排</mark>	らの出血を予防するため、ベ ます。 <u>車椅子でお部屋に戻り</u> <mark>尿は尿器で、排便時は簡易ト</mark> 。 ご了承ください 。	<u>ま</u> 出血などの	自覚症状があれば	
説明	・看護師が病棟をご案内いたします。 ・医師や看護師から検査の流れについて討す。	説明がありま				がなければ退院に をお渡しします。	なります。

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。 特別な栄養管理の必要性

^{別な宋}袞官埋の必要性 有 ・ 無 福島県立医科大学附属病院 パス承認番号(No.141) 承認月日(22年3月10日)

署名: 続柄: