

入院診療計画書「前立腺針生検を受けられる

さんへ」









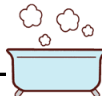


(病名)前立腺癌疑い (症状) PSA高値

(説明日)

年 月 日

(ご本人・ご家族)

確認サイン

月日・曜日	/		/		
経過	入院時	検査前	検査当日	検査後	退院時
到達目標	検査の必要性が理解できる	検査に必要な準備が整っている	検査後出血などの合併症を防止できる	次回受診の必要性がわかる	
治療処置	場合により会陰部の毛を切ります	検査前から持続点滴を開始します 生検は局所麻酔で行います		抗生剤の点滴をします 点滴がすべて終了したら抜去します	
手術	<input type="checkbox"/> 無 ・ <input type="checkbox"/> 有 (術式:)				
検査	身長、体重を測ります 検査によっては入院前に行なう場合があります	検査は()時からです 生検の前に直腸から前立腺エコーを当てて前立腺の位置を確認します			
薬剤服薬指導	日頃から服用している薬や、薬のアレルギーがあればお知らせ下さい 抗生剤を内服します	常用薬はいつものように服用してください 服用を中止する薬があればご連絡します			
全身管理症状	体温、脈拍、血圧を測ります 排尿状態をうかがいます	検査前に体温、脈拍、血圧を測ります		検査後は適宜、体温・脈拍・血圧を測ります 穿刺部の痛みがないかうかがいます 穿刺部の出血がないか観察します 血尿や肛門からの出血がないか観察します	
食事栄養指導	特別な栄養管理の必要性 <input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無 普通食あるいは治療食となります	昼食は食べられません 飲水は自由にできます		検査2時間後から食べられます 水分を十分に摂ってください	
安静度	制限はありません		検査後はベッドまたは車椅子でお迎えに参ります 2時間はベッド上で安静です 看護師の指示があるまでは動かないで下さい		
清潔	制限はありません				入浴できます
患者・家族への説明	主治医が入院治療計画や検査について説明します 看護師が病棟を案内し、入院生活について説明をします 検査同意書を提出していただきます 治療・福祉などの相談がある場合は、看護師か相談員にお尋ねください	手術着またはパジャマ式病衣に着替えていただきます 検査の必要物品を確認します		検査後の注意点について説明します 検査後一番最初の尿をコップに取って見せていただきます	入院費用概算をお伝えします 退院の手続き方法や次回来院日について説明があります。 原則として退院は午前中にお願ひします(土、日は午後からになります) 検査結果は次回受診日に説明します 病理結果を説明しますので、ご家族と一緒に来院して下さい。

※症状により、予定と異なる場合があります。分からないことがあればお気軽に主治医や看護師にお尋ね下さい。

※なお、この計画書を病院側から受け取られた後は、患者さんの責任の下、保管していただきますようお願い申し上げます。

(病棟 号室) 主治医

印 担当看護師署名

担当者署名