



【入院診療計画書:前立腺針生検の検査を受ける患者様へ】

ID

氏名 様

- 【 病名: 前立腺癌疑い 】
- 【 特別な栄養管理の必要性 : あり なし ※当院では、管理栄養士による栄養評価を行い必要に応じて栄養指導させていただきます。 】
- 【 栄養計画 : 食ありの場合→院内約束食事箋に基づき適切な栄養管理に努めます。 食止めの場合→絶飲食の為の輸液管理を行い適切な栄養管理に努めます。 】
- 【 総合的機能評価 : あり なし ※総合的機能評価を行う場合の評価結果は別紙にてご説明させていただきます。 】

注: 病名/入院期間等は、現時点で考えられるもので検査や治療、病態により変更となる場合があります。

経過	検査前日	当日検査前	当日検査後	検査翌日(退院)	
日時	月 日()	月 日()		月 日()	
目標	<input type="checkbox"/> 入院、検査の流れを理解できる。 <input type="checkbox"/> 検査に対する不明点を尋ねることができ、不安が最小限で、検査を受けることができる。		<input type="checkbox"/> 尿の色が血尿スケール2以下で保つことができる。 <input type="checkbox"/> 検査後の痛みが、痛みの評価表(NRS)を用いて5以下でコントロールできる。 <input type="checkbox"/> 排尿後の残尿が100ml以下で過ごすことができる <input type="checkbox"/> 肛門からの出血がみられない。 <input type="checkbox"/> 不明な点を尋ねることができ、退院にむけて準備できる。		<input type="checkbox"/> 入院時の日常生活動作の状態での退院できる。 (ADL評価<DPC調査票)を用いて評価します)
食事	<input type="checkbox"/> 検査前日の24時以降は食事不可(禁酒)です。 飲水は当日(:)まで可。(水・麦茶・アルジネードウォーター)		<input type="checkbox"/> 検査後2時間程度で飲食可となります。		
治療処置	<input type="checkbox"/> 検査に備えて禁煙しましょう。 	<input type="checkbox"/> 義歯・装飾品、湿布などは外し検査着(手術着)に着替えます。 <input type="checkbox"/> 体温・血圧などを測ります。 <input type="checkbox"/> 点滴をします。	<input type="checkbox"/> 検査後も点滴が継続します。点滴終了次第、針を抜きます。 <input type="checkbox"/> 体温・血圧を測ります。 <input type="checkbox"/> 検査後、排尿後にお腹に機械を当てて残尿を測定します。必要に応じて管で残尿をとる場合があります。 <input type="checkbox"/> 検査終了時、肛門に止血のためのガーゼを挿入することがあります。医師の指示により検査後1-2時間で抜きます。	<input type="checkbox"/> 薬剤師より退院薬の説明があります。 	
安静度	<input type="checkbox"/> 制限はありません。		<input type="checkbox"/> 検査後2時間はベッド上安静です。尿器をお持ちします。初回歩行は看護師と歩きます。問題なければ、それ以降は自立となります。		<input type="checkbox"/> 制限はありません。
説明指導	<input type="checkbox"/> 検査前日までに入院・手術のオリエンテーションをします。 <input type="checkbox"/> 内服に関して ・休薬() ・休止薬以外の朝の内服は必ずいつも通り飲んで下さい。() <input type="checkbox"/> 男性はひげを剃ってきて下さい。 <input type="checkbox"/> お化粧品/マニキュア類はしないで下さい。 <input type="checkbox"/> 検査当日は送迎か公共の交通機関で来院して下さい。		<input type="checkbox"/> 付き添いの方は、検査が終わったら医師より説明があります。看護師が手術室へ案内しますので病室か談話室でお待ちください。	<input type="checkbox"/> 休止薬の再開の時期については退院時に医師より説明があります。(基本的に血液をサラサラにするお薬は尿の色が元に戻ったら再開となります) <input type="checkbox"/> 退院後、入浴の制限はありません。 <input type="checkbox"/> 1週間は飲酒、自転車・バイクの運転は控えて下さい。 <input type="checkbox"/> 次回の外来は、退院から約2週間前後です。予約表をお渡ししますのでご確認ください。 <input type="checkbox"/> 退院後に発熱・痛み・血尿などの症状が増悪した場合やご不明な点は、泌尿器科外来までお問い合わせ下さい。 なお、診療時間外は救急外来で対応させていただきます。	
上記、入院診療計画について十分な説明を受けましたので同意いたします。			同意年月日		
本人/親族			(西暦) 年 月 日		
印 証明医師			印 証明看護師		

または代理人(続柄)

氏名

〒

郵便番号