

入院診療計画書


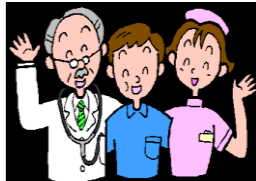
前立腺生検(当日入院/仙骨ブロック)を受けられる

病棟(病室) _____ 担当医 _____ 印 科名 **泌尿器科** 担当看護師 _____

様へ

(ID: _____)

病名 **前立腺癌疑い** 主治医以外の医療従事者 _____ 記載年月日 _____
(診断群分類病名)

月日 経過	手術当日術前	手術当日術後	退院
目標	安全・安楽に手術が受けられる	<ul style="list-style-type: none"> 血尿・血便がない 疼痛コントロールができる 安静度が理解できる 	
治療・処置	<ul style="list-style-type: none"> 本人確認のためネームバンドを着用いたします 手術前に浣腸を行います 手術前にはトイレを済ませて、眼鏡・時計・コンタクトレンズ・入れ歯・ピアス・ネックレス・指輪などを外して下さい 		
内服	<ul style="list-style-type: none"> 現在使用している薬がある場合はお申し出下さい 指示のある薬以外は飲まないで下さい 中止薬名(_____) _____ より 休薬 手術室へ行く前に化膿止めのお薬を飲みます 		
注射			
生活・行動	<ul style="list-style-type: none"> 喫煙している方は禁煙をお願いします 歩いて手術室に行きます 	<ul style="list-style-type: none"> ベッドでお部屋に戻ってきます 帰室後、3時間はベッド上安静です。横に向いたり、起き上がりはできますが、ベッドから降りたりはできません 許可が出たら、院内自由に歩行できます 	
食事	<ul style="list-style-type: none"> 朝食から飲んだり食べたりできません(うがいはできます) 内服時のみ水分をとってもいいです 	昼食から食事が摂れます	朝食後退院 (退院時間が変更になる場合、担当看護師に相談して下さい)
清潔	入浴できません		<ul style="list-style-type: none"> シャワー浴できます 入浴は明日からできます
排泄	トイレ	歩行できるようになるまで、ベッド上で行います	
説明・指導	<ul style="list-style-type: none"> 薬剤師より薬の説明があります 看護師より入院生活や手術前後の処置や経過について説明があります 午前10時 医師から手術の説明があります 呼び出しがありましたら、歩いて手術室に行きます ※ 特別な栄養管理の必要 有 無 	<ul style="list-style-type: none"> 痛みの強い時や気分不快等ありましたら我慢せず、ナースコールを押して看護師をお呼び下さい 帰室後、初めて歩く時はナースコールを押して看護師をお呼び下さい 	
特記事項	<p>【注意】・病名等は、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従って変わることがあります。</p> <ul style="list-style-type: none"> 入院期間については、現時点で予測されるものです。 病状・症状などにより、病棟や部屋の移動をお願いすることがありますのでご了承ください。 不明な点は遠慮なくご質問ください。 緊急連絡先 (025) 274-5331 		<p>私は、上記の説明を受け、内容を理解しました。</p> <p>年 月 日</p> <p>氏名 _____</p>