



# 入院時診療・看護計画書・退院時看護計画書

病名: 前立腺癌疑い

0  
0

経直腸的前立腺生検を受ける患者さまへ

症状:

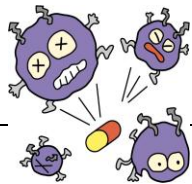
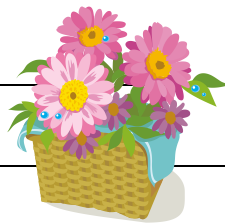

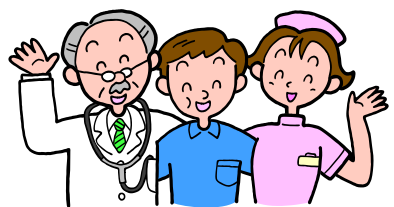
患者氏名

0

様 担当医:

0

受け持ち看護師:

月日	1900年1月0日		
項目	検査当日(検査前)	検査当日(検査後)	退院
達成目標	検査の準備ができる	痛み・血尿が少ない	退院後の注意点が理解できる
治療薬剤(内服)	抗血栓薬など中止といわれた薬以外は、普段通り内服して下さい 検査前に、抗生剤を1錠内服して下さい		退院時に渡される抗生剤は、退院後より3日間内服して下さい 
活動安静度	制限はありません	制限はありません	制限はありません 入浴して結構です。
食事	制限はありません 特別な栄養管理の必要性 無 	制限はありません	
排泄		血尿が出ることがあれば、お知らせ下さい	肛門内に、綿球が入っていることがあります。その場合、便と一緒に排泄されます。
患者さまおよびご家族への説明	入院や検査の流れについて説明します 患者様識別のためのIDバンドを装着します ご希望の方は、有料のリース寝まきをご利用になれます 手術室に行く際に下着(パンツ)を一枚持参して下さい	痛みが強いときなど、何かあれば看護師にお知らせ下さい 	退院は、午前10時頃です。検査結果は外来再診時に説明します。 退院後、痛みが強いとき、38.5℃以上の高熱が出たとき、血尿が薄くならないときは、外来に電話でご相談下さい 退院後は激しい運動、自転車やバイクなどの乗車は、避けて下さい。その他日常生活の制限はありません 退院後のご相談・お問い合わせは、外来看護師が承ります。

※上記がすべてではありません。詳細は必要時その都度ご説明いたします。

※入院期間については現時点で予想されるものです。

上記内容について説明を受け、内容を理解し( 同意します ・ 同意しません )

※どちらかに○をつけてください

年 月 日 患者氏名

(代理の場合)代理人氏名

(続柄)