

『 前立腺生検 』 入院診療計画書

泌尿器科 患者氏名

様 ID:

病名: 前立腺腫瘍の疑い

入院日 年 月 日

GG0A8C55

月 日	経 過	入院当日	検査前	検査直前	検査後	検査後1日目(退院日)
	検査 処置 ・採血、胸部レントゲン 心電図の検査をします 	・ネームバンドを付けます 		・おしりから麻酔の注射をします ↓ ・注射実施後気分が悪くなった時は早めにお知らせ下さい	・痛みや出血、発熱、吐き気、 排尿障害などがありましたら お話下さい ↓ ・検査部位の痛みや出血及び血尿を 観察します ・尿の色や量の観察をします 「おかしいな？」と思ったらすぐに 医師や看護師に教えて下さい ・症状が安定していれば点滴終了 時抜去します	・特に変わりなければ午前 中に退院出来ます 
	全身管理 ・風邪などひかないように 体調を整えておきましょう	・体温、脈拍、血圧を測定します 				・検査後と同様に観察を 続けます
	注射 点滴	・点滴をはじめます 				
	内 服 ・現在内服中の薬があればお話 してください ・一時中止の薬をお知らせします ・入院時は内服している全ての 薬を持参してください (薬の説明書も持参)	・朝の薬は内服してきて下 さい ・外来でもらった抗生剤を 朝に内服してきて下さい ※入院までの間に一時的に 内服した薬の説明書もお持ち 下さい	・抗生剤の飲み薬を少量の 水で服用して下さい 			・一時中止薬は、医師が指示 した月日より開始となり ます
	食 事 ・食事制限はありません 	・朝食後より絶食です(水分はOK) ・糖尿病などの合併症が ある時は特別食になります			・検査終了後、水分を摂取し吐気 がなければ食事を開始します 	
	安 静 度	・特に制限はありませんが 検査予定の前は病室で お待ち下さい	・点滴が開始されましたら ベッド上安静にして下さい ・検査室には車椅子又は歩いて移動します		・車椅子にて帰室します ・検査終了後1時間はベッド上安静です ・トイレのみ歩行可です	
	清 潔					・入浴できます
	排 泄		・検査の前に排尿・排便を済 ませて下さい		・検査後1回目の尿を看護師に みせて下さい	
	指 導 ・検査方法、日程等、医師より 説明があります(家人同席) ・入院日は10:00まで受付せず 直接病棟へ来院して下さい	・病棟の案内、入院生活に ついて説明をします。 ・入院中に薬剤師より服薬 指導があります	・検査について看護師より 説明があります ・検査時間はお昼前後となります		・看護師より安静や飲水、食事 について説明があります	・退院が決まりましたら 退院指導を行いません ・ご家族の方と一緒に退院と なります
	そ の 他 ・入院に必要な書類について お話します(当日持参) ・携帯電話のご使用は指定の 場所にてお使いください ・院内は禁煙です 	・入院証書、検査承諾書 問診票を提出して下さい ・ご家族の方は、検査中指定 された場所で検査終了まで お待ち頂ます ・特別な栄養管理の必要性 有・無	・検査中は指定された場所にて 貴重品をお持ちになり、お待ち 願います 	<ご家族の方へ> 検査中は指定された場所にて 貴重品をお持ちになり、お待ち 願います		退院おめでとうございます 

退院後の療養の注意点

- 日常生活の注意事項
 - 規則正しい生活をしましょう
 - 水分は多めに摂取しましょう(1500ml~2000ml程度)
 - 本日より入浴ができます
 - 自宅でも尿の色や量、排尿状況を観察しておきましょう
 - アルコールを控えましょう
 - 自転車、バイクなど馬乗りになるような姿勢は避けて下さい
 - 稀に精液に血液が混じる事があります
 - 以下の症状がでたらあわてず、まず水分を多めに摂ってみましょう。それでも症状が改善されない場合は泌尿器科外来を受診し、休診日であれば電話連絡し、必要時病院を受診しましょう
 - 高い熱が続く時
 - 排尿困難がある
 - 排尿時赤みの強い尿や血の塊がたくさんでた
 - 肛門部より強い出血が続く時
- 退院時予約表をお渡しします。プラスチック診察券で受付してください。
 ○予約表は外来窓口に提出して下さい。
 ○受付時間は7:30~11:30です
 ○土日・祝祭日・夜間は休診ですが、診察が必要な場合には救急外来で対応いたします。

退院後、具合が悪い・調子が悪いなど病状に関して心配な場合は、下記に電話し、取次先を指定してください。

大崎市民病院
 TEL0229-23-3311(代)

診療時間内⇒泌尿器外来(8:30~17:00)
 診療時間外⇒救急外来
 患者様のお名前・症状・手術(検査)した月日・何の手術(検査)をしたかなど、詳しくお話しして下さい。

忘れ物などのお問い合わせ⇒入院された病棟へお願いします



◎入院時、本誌を忘れずにご持参ください。入院後もこの用紙にて説明いたします。

注1 病名などは、現時点で考えられるものであり、今後検査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。

担当医師名

担当看護師名

患者様署名

2018年4月改訂