










(2泊3日患者様用)前立腺生検を受けられる方へ(入院診療計画書)

クリニカルパス番号:55020807

様		医師		看護師	
月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
経過	入院日	検査当日(検査前)	手術室	検査当日(検査後)	退院日
説明指導	<ul style="list-style-type: none"> <li>入院生活について医師・看護師から説明します</li> </ul> 			<ul style="list-style-type: none"> <li>気分が悪かったり痛みがあれば すぐに看護師にお知らせ下さい</li> <li>退院後の生活について看護師より説明があります</li> </ul> 	<ul style="list-style-type: none"> <li>退院後の生活についての説明が医師よりあります</li> <li>検査結果の説明は次回外来であります</li> </ul> 
処置点滴		<ul style="list-style-type: none"> <li>入院後、浣腸をします</li> <li>便の性状を確認しますので、流さずに看護師を呼んで下さい</li> <li>病衣に着替えて下さい</li> </ul> 	<ul style="list-style-type: none"> <li>手術室に入ったら血圧計・心電図モニターをつけます</li> <li>手術室で点滴をします</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>点滴終了後に針を抜きます</li> </ul>	
内服	<ul style="list-style-type: none"> <li>眠前に下剤を2錠内服して下さい</li> <li>いつもの内服薬は、医師から中止するように言われているもの以外は内服して下さい</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>朝に抗生剤を1錠内服して下さい</li> </ul> 		<ul style="list-style-type: none"> <li>検査後、中止するように言われている薬以外は飲んで下さい</li> </ul>	
食事	<ul style="list-style-type: none"> <li>21時より絶食にして下さい</li> <li>(検査が昼12時以降の場合は朝10時から絶飲食になります)</li> </ul> 	<p>検査3時間前まで水分が飲めます</p>		<ul style="list-style-type: none"> <li>検査終了1時間後から食事・飲水ができます</li> </ul> 	
活動	<ul style="list-style-type: none"> <li>特に制限はありません</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>病室で過ごしましょう</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>手術室へは歩いて行きます。帰りは車椅子又はベッドになります</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>検査後1時間はベッド上で安静に 過ごしましょう</li> <li>初めて歩く時は看護師と歩きます</li> <li>それまでは一人で動かないで下さい</li> </ul> 	<ul style="list-style-type: none"> <li>特に制限はありません</li> </ul>
排泄	<ul style="list-style-type: none"> <li>尿量を尿測表に記載してください</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>検査前には排尿を済ませて下さい</li> </ul> 		<ul style="list-style-type: none"> <li>検査1時間後からは歩いてトイレに行けます</li> <li>尿量を尿測表に記載してください</li> <li>初めの尿・便に血が混じることがありますので看護師にお知らせ下さい</li> </ul>	
清潔	<ul style="list-style-type: none"> <li>特に制限はありません</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>入浴は不可です</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>入浴可能です</li> </ul>

※この表は標準的な医療、ケアの経過を示しております。予めご了承下さい。

西神戸医療センター 修正年月日 2014年 8月

患者署名

\_\_\_\_\_