

入院診療計画書

様

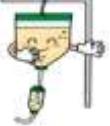
診断名 前立腺がんの疑い: 経直腸前立腺生検・4日間 ver.4.1

主治医:

担当看護師:

患者様サイン欄:

ご家族サイン欄:

	外来	1日目(入院日:手術前日)	2日目(手術当日)	3日目(手術後1日目)	4日目(手術後2日目)
安静度 リハビリ 退院		<ul style="list-style-type: none"> 病棟内を自由に歩くことができます。 病棟外へ出られる際は看護師に一声おかけください。 	<ul style="list-style-type: none"> 手術後はベッド上で仰向けて安静にしてください。 寝返りや膝立てはできます。 夕方から看護師の指示があれば、病棟内を自由に歩くことができます。(午後の手術の場合は翌朝になります。) 	<ul style="list-style-type: none"> 病棟内を自由に歩くことができます。 	<ul style="list-style-type: none"> 午前中に退院できます。
食事		<ul style="list-style-type: none"> 昼食から常食(治療食)が摂れます。 夜9時から飲んだり食べたりできません。(うがいはできます。) 	<ul style="list-style-type: none"> 手術後は夕食から常食(治療食)が摂れます。(午後手術の場合、夕食時も飲んだり食べたりできません。) 	<ul style="list-style-type: none"> 常食(治療食)が摂れます。 	
注射 薬剤	<ul style="list-style-type: none"> 入院前から飲んでいた薬について、中止にしていただく場合があります。《中止する薬》 : _____ (/) ~ : _____ (/) ~ 	<ul style="list-style-type: none"> 薬剤師が薬の内容について説明することがあります。 夜寝る前に手術準備のための下剤を内服します。 寝る前までに点滴用の針を刺しておきます。 	<ul style="list-style-type: none"> 点滴を行います。 看護師、薬剤師からの指示がある薬以外は服用を中止して下さい。 医師の指示により、入院前から飲んでいた薬を食事開始とともに再び飲み始めいただきます。(午後手術の場合には、翌朝より内服開始になります) 		
検査	<ul style="list-style-type: none"> 術前検査として採血、心電図、レントゲン(胸部・腹部)の検査があります。 				
処置			<ul style="list-style-type: none"> 朝、浣腸をします。 手術室に入る30分前に排尿していただきます。 手術室で尿を出すための管を入れます。 手術後は酸素マスクをつきます。 夕方、看護師の指示で酸素マスクを外します。 		
清潔 (シャワー・ 入浴など)		<ul style="list-style-type: none"> 入浴ができます。 	<ul style="list-style-type: none"> 入浴はできません。 手術前にT字帯をつけ浴衣式の病衣に着替えてお待ちください。 		<ul style="list-style-type: none"> 入浴ができます。
排泄		<ul style="list-style-type: none"> 入院時より尿をためていただきます 	<ul style="list-style-type: none"> 夕方、尿の管を抜きます。 尿の管を抜いた後も尿をためていただきます。 		
患者様 及び ご家族 への 説明	<ul style="list-style-type: none"> 医師が手術に関する説明をします。 以下の書類をお渡します。 よくお読みになって署名捺印し、医師または看護師にお渡しください。 ①手術同意書 ②入院パンフレット T字帯、バスタオル等必要物品の説明があります。 	<ul style="list-style-type: none"> 看護師が入院後の生活について説明します。 看護師が入院・手術に必要な物品の説明をします。 麻酔科医師による手術前の診察があります。 	<ul style="list-style-type: none"> 医師から手術結果の説明があります。 		<ul style="list-style-type: none"> 医師が退院について説明します。 看護師が退院後について説明します。 薬剤師が退院後の薬の内容と管理について説明します。

注1)病名及び治療内容等は、入院時に考えられるものですので、検査・治療を進めていくにしたがい変更することがあります。

注2)入院期間、表記の日時については入院時での予定です。