








【当日入院】前立腺生検を受けられる\_\_\_\_\_様へ

主治医:

看護師:

入院日: 月 日 ( ) 10時 00分 患者サポートセンター 入退院支援室へお越しください

	入院日・検査当日(検査前)	入院日・検査当日(検査後)	検査後1日目以降
日時	( / )		
予定治療処置検査	<p>&lt;入院後&gt;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>来院後当日の体調確認をします</li> <li>入院までに新たにお薬を処方された方は、お薬の名前を看護師にお知らせください</li> </ul> <p>&lt;検査前&gt;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>点滴を始めます</li> <li>手術着へ着替えます</li> <li>歩いて手術室へ入室します</li> </ul> 	<p>&lt;検査後&gt;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>ベッドで横になったまま入院病棟へ移動します</li> </ul> <p>以下のような装置が付いたり、管が入る予定です</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>心電図モニターは状態に合わせて外します</li> <li>点滴は手術中から継続して行います</li> <li>手術中から尿の管が入ります</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>朝、回診に医師が病室へ伺います</li> <li>朝6時頃尿の状態を見て尿の管が抜ける予定です</li> <li>尿の管を抜いた後検尿があります</li> <li>点滴の針が抜ける予定です</li> </ul> <p>&lt;退院について&gt;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>主治医の許可が出れば退院となります</li> <li>退院が決まりましたら看護師より退院後の生活について説明があります</li> <li>退院は原則、午前中にお願ひします</li> <li>※午後退院を希望される場合は病棟看護師へお申し出ください</li> </ul>  
食事	<ul style="list-style-type: none"> <li>手術前日の21時以降食べることはできません</li> <li>水分は、 <ul style="list-style-type: none"> <li>&lt;全身麻酔の場合&gt; 麻酔科の指示をお守りください</li> <li>&lt;腰椎麻酔の場合&gt; 水、白湯は朝7時まで飲むことができます</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>検査後5時間以降、水分を摂ることができます</li> <li>※初回はムセがないか看護師が確認します</li> <li>食事を摂ることはできません</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>朝から食事ができます</li> </ul> 
内服	<ul style="list-style-type: none"> <li>糖尿病薬以外は朝7時に内服してください</li> <li>※休薬が必要な方は、休薬同意書をお渡ししますので、ご確認ください</li> <li>入院後は、医師の指示をお守りください</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>持参薬は医師の指示で始まります</li> </ul> 	
安静	<ul style="list-style-type: none"> <li>制限ありません</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>検査後翌朝6時までベッド上安静となります</li> <li>※ベッド上で起きることはできませんが体を横に向けたりできます</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>朝から歩行ができるようになる予定です</li> <li>※初めて歩くときは看護師が必ず付き添います。</li> <li>以降体調に問題がなければ安静の制限はありません</li> </ul>
清潔	<ul style="list-style-type: none"> <li>治療の前日にご自宅で入浴してきてください(陰部を良く洗っておいてください)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>シャワーや入浴をすることができません</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>シャワーを浴びることができます</li> </ul>
その他	<p>&lt;手術に必要な持ち物&gt;</p> <p><input type="checkbox"/> 検査の同意書(原本をお持ちの方)</p> <p>※お薬について</p> <p>現在、当院またはかかりつけ医で処方されているお薬(内服薬・点眼薬・貼り薬・塗り薬など)は予定入院期間より多めにお持ちください</p>  <p>&lt;来院予定のご家族へ&gt;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>手術当日の待合室は当日にご案内します</li> <li>貴重品の管理をお願いします</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>痛い時には痛み止めを使いますので、我慢せず看護師にお知らせください</li> </ul> <p>上記入院中の療養支援計画について説明を受けました</p> <p>年 月 日</p> <p>本人または家族の署名</p> <p>_____ (続柄)</p> <p>この説明用紙は入院時もお持ちください</p> 	

※この経過内容は当院での標準的な診療内容を記載しています。手術後の経過には個人差があり、必ずしも内容どおりには進まないこともあります。その都度対応していきますのでご安心ください

2024/3 改訂