

前立腺生検(経会陰的)を受けられる患者様へ




患者様用

患者氏名 :

様

受持医署名 :

受持看護師署名 :

月日(日時)	/		/
経過(病日等)	検査当日(検査前)	検査当日(検査後)	退院
達成目標	心身共に安定して検査にのぞむことが出来る	検査後出血・発熱なく経過できる	合併症なく退院することが出来る
治療・薬剤 (点滴・内服) リハビリ	入院時に抗生剤の内服をしていただきます	点滴があります 手術後出血・発熱がなければ夕方頃に点滴終了となります	
処置	指輪・時計・眼鏡・ヘアピン・ピアス・コンタクトレンズ かつら・湿布など全て外して下さい		発熱・血尿問題なければ、退院可能となります
検査			
活動 安静度	特に制限はありません お渡ししている検査着と靴下を着用して病室でお待ちください	ベッド上安静です起き上がらないで下さい 検査3時間後から看護師の介助でベッドを起こし、歩くことができます	
食事	入院後から食べないでください 検査3時間前まで水分は飲めます	検査3時間後にお腹の動きを確認してから 飲食することができます	水分はしっかりととりましょう
清潔	洗面・歯磨きはいつも通りできます 入れ歯は外して保管してください	特に制限はありません	
排泄	検査30分前頃に排尿をすませて下さい	検査後は、尿道カテーテルが入ります	朝に尿道カテーテルを抜去します  最初の尿と便を観察させていただきます 排便・排尿後看護師までお知らせ下さい
患者様及び ご家族への説明 生活指導 リハビリ 栄養指導 服薬指導	・入院診療計画書をお渡しします ・その後、入院時の生活・検査について説明させていただきます ・持参のお薬があれば、看護師に見せて下さい ・手術同意書をお預かりします	検査後次回の外来受診日を相談させていただきます  	状況に応じて退院後の生活について説明します 38度以上の発熱がある場合早めに受診して下さい 血尿スケール3以上であれば受診して下さい

注1 病名等は、現時点で考えられるものであり、今後検査等を進めていくに従って変わることがあります。

注2 入院期間については現時点で予想される期間です。