

前立腺生検を受けられる方へ  
【患者用クリニカルパス(入院スケジュール)】

ID	<<SYPID>>	患者氏名	<<ORIBP_KANJI>> 様
----	-----------	------	-------------------

この計画書は診療の概要を記したものであり、状況に応じて変更することがあります。 ※何かご不明な点があったら、担当医又は看護師にお尋ねください。

年月日	11月1日		11月2日
経過	手術当日		手術1日後
	術前	術後	
達成目標	検査について理解できる 検査前の指示が守れる	検査後の指示が守れる 検査後、熱や痛み、血尿などの症状が報告できる	退院後の生活が理解できる
検査 治療 処置	<input type="checkbox"/> 入院時検査 <input type="checkbox"/> 診察 <input type="checkbox"/> グリセリン浣腸 <input type="checkbox"/> 手術室で検査を行います 	<input type="checkbox"/> 診察 	<input type="checkbox"/> 診察
内服薬 注射	<input type="checkbox"/> 抗生剤内服	<input type="checkbox"/> 手術室で点滴を始めます	<b>【退院基準】</b> ①発熱がない ②血尿がない ③肛門からの出血がない  <b>【退院後の治療計画】</b> 生検結果に応じて治療を行います  <b>【指導】</b> 内服指導 退院指導  <b>【退院後の生活について】</b> 発熱や血尿、尿が少ない等の症状があれば外来を受診してください  <b>【連絡先】</b> 徳島大学病院: 電話088-631-3111 代表番号となっています  退院後は、泌尿器科外来: 電話088-633-7157へお知らせください
活動 安静度	<input type="checkbox"/> 制限ありません	<input type="checkbox"/> 検査後2時間ベッド上安静	
食事	<input type="checkbox"/> 昼食は食べないでください <input type="checkbox"/> 検査2時間前から水分は中止です 	<input type="checkbox"/> 水分 帰宅1時間後から水、お茶が飲めます <input type="checkbox"/> 食事 帰宅2時間後から食べられます 	
清潔	<input type="checkbox"/> 制限ありません	<input type="checkbox"/> シャワー浴はしないでください	
排泄	<input type="checkbox"/> トイレ	<input type="checkbox"/> 安静中は尿器使用 <input type="checkbox"/> 安静解除後はトイレ	
指導 説明 書類	<input type="checkbox"/> ネームバンド装着 <input type="checkbox"/> 病衣使用許可 <input type="checkbox"/> 入院時オリエンテーション <input type="checkbox"/> 検査についての説明 <input type="checkbox"/> 医師より検査、手術の説明 <input type="checkbox"/> 同意書 	<input type="checkbox"/> 医師より検査後の説明	
リハビリ その他			