

入院診療計画書(前立腺全摘除術術前精査)

ID番号 @PATIENTID
病名(他に考える病名)

氏名 @PATIENTNAME

症状

@PATIENTWARD 病棟

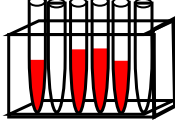

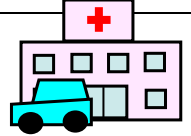
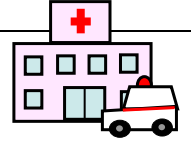
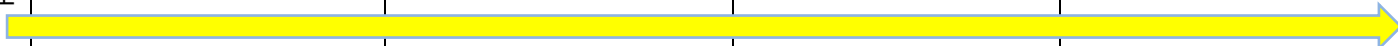
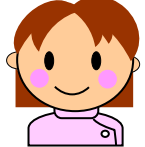
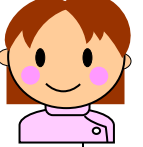

@PATIENTROOM 号室

担当医師 @USERNAME 印

担当看護師

@SYSDATE

担当薬剤師

| 月日 | 月 日 | 月 日 | 月 日 | 月 日 | 月 日 | 月 日 |
|----|--|---|---|---|-------|---|
| 経過 | 入院日 | 入院2日目 | 入院3日目 | 入院4日目 | 入院5日目 | 入院6日目 |
| 目標 | 検査の目的を理解することができる。 | 必要な検査を理解し、実施することができる。 | | 安全に検査を受けることができる。 | | 検査が終了し退院できる。 |
| 検査 | <ul style="list-style-type: none"> ・リットゲン、12誘導心電図、呼吸機能検査、採血があります。  | <ul style="list-style-type: none"> ・排尿の勢いと、排尿後の残尿測定検査を行います。 ・尿取りパッドを用いて1時間パッドテストを行います。 ・CAVI/ABI検査があります。 ・医師が足の付け根から採血をします。 | <ul style="list-style-type: none"> ・排尿の勢いと、排尿後の残尿測定検査を行います。 ・尿取りパッドを用いて24時間パッドテストを行います。 | <ul style="list-style-type: none"> ・24時間パッドテストを終了していきます。 ・逆行性尿道膀胱造影検査があります。  | | <ul style="list-style-type: none"> ・検査が終了し退院できる。  |
| 治療 | 入院 | | | | | |
| 処置 |  | | | | | |
| 観察 | 体温、血圧測定を行います。身長、体重測定を行います。 | 1日1回(14時頃)に体温、血圧測定をします。 |  | | | |
| 注射 | | | | | | |
| 内服 | 薬剤師が持参した薬の内容を確認します。 | | | 尿道膀胱造影検査に伴い、抗生剤の内服が開始となります。(1日間で飲みきり終了) | | |
| 食事 | 昼から食事が出ます。 | | | | | 手術についての説明は外来で医師が行います。 |
| 行動 | 病院内を歩行することができます。 | | | | |  |
| 説明 | 病棟看護師から、病棟について、手術前のアンケート、排尿日誌のつけ方について説明があります。 | 1時間・24時間パッドテストについて看護師から説明があります。 | 骨盤底筋体操について指導を行います。 |  | | 術前ですが、退院後も骨盤底筋体操を練習してください。看護師から術前オリエンテーションがあります。  お大事に! |

注1) 病名は現時点で考えられるものであり、今後の検査等を進めていくにしたがって変わり得るものです。
注2) 入院期間については現時点で予想されるものです。

福島県立医科大学附属病院 バス承認番号 (No.265) 承認月日 (平成29年11月1日)

| | | |
|-------------|---|---|
| 特別な栄養管理の必要性 | 有 | 無 |
|-------------|---|---|

上記内容について説明を受け同意いたしました。

| | |
|-----|-----|
| 署名: | 続柄: |
|-----|-----|