

入院診療計画書

徳島市民病院

(ID:)

患者氏名 様

検査名 前立腺生検

経過 (月 / 日)	1日目(/)	日目(/)	日目(/)	日目(/)	日目頃	日目頃	日目頃	日目頃
日時 <small>(手術日・退院日など)</small>	入院日	検査当日(検査前)	検査当日(検査後)	退院				
治療剤 <small>(点滴・内服)</small>	今までに飲んでいた薬があれば医師の指示に従ってください	手術前に点滴があり、手術室入室前に筋肉注射をします。	点滴があります。終了すれば抜きます。					
処置			尿が出ない人は管でとります。	回診後退院。				
検査								
安静度 リハビリ <small>(OT・PT・STによる指導を含む)</small>	自由です	自由です	麻酔による足のしびれがとれたらトイレ歩行ができますが、トイレ、食事以外は安静にしてください。	自由です				
食事 <small>(栄養士による指導も含む)</small>		絶飲食	検査後2時間で水分可。3時間後より食事可。	常食				
清潔		歯磨き、ひげ剃りをしておいてください		退院後熱のない方は入浴できます				
排泄								
患者さん及びご家族への説明	入院中、必要に応じてお話させていただきます。(「検査や手術などの前後」、「病状の経過」、「今後の方向性」等)							
特別な栄養管理の必要性	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (どちらかにチェック)		患者様・ご家族の要望					

主治医 : 印

担当看護師 : (本人・家族)

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。