

前立腺生検を受ける方へ









患者様パスシート(ケアマップ)

ID

氏名

主治医:

担当看護師:

月日経過	入院日・手術前		手術後	退院日
目標	・安全に手術が受けられるように援助いたします。		・手術後、合併症や痛みがなく過ごせるよう援助いたします。 	
検査処置	<ul style="list-style-type: none"> <li>入院時に体温や血圧を測り全身を観察させていただきます。</li> <li>手術部位の除毛を行います。</li> <li>朝の排便の確認し、洗腸を行います。</li> <li>入浴後手術着に着替えます。</li> </ul> 		<ul style="list-style-type: none"> <li>手術後は適宜検温をします。</li> <li>足に血栓予防のマッサージ機をつけます。</li> <li>必要時、心電図モニターの器械をつけていただきます。</li> </ul> 	<ul style="list-style-type: none"> <li>医師の回診後、異常がなければ退院の許可ができます。</li> <li>検温があります。</li> <li>医師の指示により器械類がはずされます。</li> </ul> 
投薬(内服)	<ul style="list-style-type: none"> <li>持参薬の確認をします。</li> <li>医師の指示による中止薬の確認をします。</li> <li>医師の指示により少量の水で内服させていただきます。</li> </ul> 			<ul style="list-style-type: none"> <li>必要時、退院処方があります。</li> <li>お預かりしていた薬は、すべてお返します。</li> </ul> 
投薬(注射)		<ul style="list-style-type: none"> <li>9時頃より点滴が始まります。</li> </ul> 	<ul style="list-style-type: none"> <li>点滴は翌日まで行います。</li> </ul> 	<ul style="list-style-type: none"> <li>午前中の点滴が終わりましたら針を抜きます。</li> </ul>
安静	<ul style="list-style-type: none"> <li>制限はありません。</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>術後はベッドで安静に過ごして頂きます。(起き上がったり立ったりはできません)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>朝食時は看護師が介助して起こします。</li> <li>医師の許可が出ましたら、起きたり歩いたりできます。</li> </ul>
食事	<ul style="list-style-type: none"> <li>入院時より絶食水となります。</li> </ul> 		<ul style="list-style-type: none"> <li>飲食できません。</li> <li>手術後4時間以降は水・お茶は飲んでもかまいません。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>朝から食事ができます。</li> </ul> 
清潔	<ul style="list-style-type: none"> <li>処置後入浴していただきます。</li> </ul> 			<ul style="list-style-type: none"> <li>朝、体を拭きます。</li> </ul> 
排泄		<ul style="list-style-type: none"> <li>手術室に入る前に排尿を済ませて下さい。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>手術中に排尿の管が入ります。</li> <li>看護師が時間で尿量の確認をします。</li> </ul> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">手術中</div> <ul style="list-style-type: none"> <li>便意があればベッド上で排泄していただきます。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>医師の指示により尿の管が抜けます。</li> <li>尿の管を抜いた後は、自分で尿ができるかどうか、どのくらいの量が出るか確認します。(看護師が説明します)</li> </ul>
説明指導	<ul style="list-style-type: none"> <li>入院診療計画書をお渡しします。</li> <li>入院生活について説明します。</li> <li>医師から病状や手術についての説明があります。同意書を記入していただきます。</li> </ul>			<p>&lt;退院時&gt;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>退院の説明をおこないます。</li> <li>次回受診日をお知らせします。(次回受診時は結果を説明します。ご家族同伴で来院して下さい。)</li> <li>退院療養計画書をお渡しします。</li> <li>担当事務より会計の説明があります。</li> <li>お忘れ物の無いようご注意ください。</li> </ul>
その他	<ul style="list-style-type: none"> <li>不安なことがあれば看護師に声をかけて下さい。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>手術中 ご家族の方は病室、またはデイルームでお待ち下さい。</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>苦痛時は遠慮なくおっしゃって下さい。</li> </ul>	

本人・家族サイン