



患者ID
患者氏名
病名

入院診療計画書

主治医
担当医
担当看護師

パス名 手術室 前立腺生検

経過 (手術日・退院日など) 日時	1日目 入院日	2日目		3日目	4日目 退院日
		手術前	手術後		
治療 薬剤(点滴・内服)	普段飲んでいる薬やサプリメント全て看護師にお知らせ下さい	必要時、お薬を飲んでいただきます	点滴を行います	抗生物質の内服が始まります	
処置	午後8時に下剤を飲みます	午前中に浣腸をします 手術着に着替えます (手術着・T字帯・ストッキング)	必要時、酸素吸入を行います	診察の後に点滴を抜きます 尿の管を抜きます	
検査					
食事	午後9時から食事・水分共に摂取できません 必要時、OS-1を飲みます	必要時、OS-1・アルジネートウォーターを飲みます	食事・水分共に摂取できません	診察の後から水分摂取できます 昼から食事ができます (昼は全粥・夕は普通食または治療食)	
清潔	シャワー浴できます (午前9時から午後5時)	手術前に、洗面・髭剃りをお願いします		体を拭き着替えます (お手伝いさせていただきます)	シャワー浴できます
排泄	トイレに尿をためていただきます(退院日まで)		尿の管が入ります ベッドに寝たまま排泄していただきます	トイレに尿をためていただきます(退院日まで)	
安静度 リハビリ	許可があるまで歩かない ください 初回は看護師が付き添います				
教育・指導 (栄養・服薬管理)	薬剤師から内服薬の指導があります 必要時、栄養士よりお食事の指導を行います。				
患者さんおよび 家族への説明	ご家族は手術1時間前に病室へお越し下さい	痛みや苦痛がある場合、看護師にお知らせください		尿が出にくい・血尿・血便があった場合、看護師にお知らせ下さい	退院後の生活の注意点についてパンフレットをお渡しします

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。

記載日 年 月 日 (本人・家族)