

前立腺生検 入院診療計画書

傷病名①

傷病名②

症状 事前検査による異常所見
 患部の自覚症状
 (排尿困難 頻尿 腰痛)

予定入院期間:

入院病棟:

担当医

副担当医

看護師

薬剤師

管理栄養士

退院調整担当

患者さんのお名前

日付	外来	入院当日		退院日
	/	術前	術後	
患者さんの目標	不安なく検査が受けられる	検査後痛みや排尿困難がない		
治療処置	普段内服しているお薬がありましたら、お知らせ下さい 脳梗塞や心臓の病気、血液の病気などで、血液が固まりにくくなるお薬などを飲んでいる方は、必ず申し出て下さい 	検査の1時間ほど前より、左手から点滴をします  昼より抗生剤を飲んでもらいます(1日1回3日間)  指輪や眼鏡は外しておいて下さい 便を出すため浣腸をします アレルギーの有無を確認します	検査後、痛みがあれば痛み止めの注射ができます  血尿や肛門痛、肛門出血の有無を確認します	
検査	採血検査をおこないます レントゲン検査をおこないます 心電図検査をおこないます    			
食事		飲食できます 	検査2時間後に食事を食べることができます。それまでは、水分のみ摂ることができます 	飲食できます
清潔			シャワーできません	シャワーできます 
排泄			尿の色、出血の有無を確認します	
活動安静度		ストレッチャーで手術室へ行きます	検査2時間は、ベッド上で安静にしてください。その後は歩行してもよいですが、なるべく安静にしてください 	院内自由です 
説明指導	主治医より検査の説明があります 	看護師より入院について、治療についての説明があります 	主治医より、治療後の説明があります	退院後に下血や尿が出なくなる、真っ赤な尿が出続けるなどの症状があれば、すぐに泌尿器科へお越し下さい 飲酒、肛門付近を刺激すること(自転車やバイクに乗るなど)、激しい運動をするなどは検査後1週間は控えて下さい 38度以上の発熱が出た時は直ちに泌尿器科を受診して下さい(休日夜間の場合は救急外来です)
栄養褥瘡自立度	・特別な栄養管理の必要性 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし ・褥瘡の有無 現在 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし 過去 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし ・日常生活自立度 <input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 準寝たきり <input type="checkbox"/> 寝たきり	■診療費概算(医事課) ●1割負担で8,000円前後、2割負担で16,000円前後、3割負担で24,000円前後 ※上記はあくまでも概算となっており、実際に行った診療内容や日数の増減によって金額が変わることがあります。 ●医療費が高額になった場合、「限度額適用認定証」をご利用いただくことで、窓口での支払負担が既定の金額で済みます。所得により限度額は異なりますので、ご加入の保険者で手続きされる際にご確認ください。 ※認定証は申請した月より適応となりますので手続きはお早目をお願いいたします。なお、同意をいただければオンライン資格確認にて限度額の即日確認が可能です。 ●福祉医療を受けておられる方は健康保険分の診療費はありません。 ●食事代は個人負担となります。(所得により負担額は異なります)		

上記のとおり説明を受けました 年 月 日

患者本人署名

親族または代理人署名

続柄

