■前立腺生検を受けられる患者さまへ

ID: お名前:

様

担当医師: 担当看護師:

目標:合併症起こすことなく退院できる

月日	月日		月日
経過	手術当日(術前)	手術当日(術後)	手術後1日目(退院日)
観察			
処置			
	・手首にネームバンドを付けます	・麻酔状態・尿量を観察します	・主治医にてガーゼを除去し創部
	● ・身長・体重を計ります		(生検部)の確認を行います
-t- 00	・弾性ストッキングをお渡しします		・尿道の管が抜けます
内服 注射	・現在飲んでいる薬のある方は、看護師にお渡しください	・帰室後から止血剤の点滴が翌朝まであります	・朝の点滴終了後、抜きます
注别	・医師の指示で内服しない場合があります	 	・止血剤の内服が始まります(3日分)
	□ ・手術前の点滴があります、場合によっては手術室で行いま		717
	する。		
食事	<u>→</u> ・絶食です		
		・帰室時4時間後より飲水のみ可能です	
	一 ・前日の夕食後より絶食です。脱水予防のために入院時ま	🛁 ・帰室後6時間後より食事が可能です	
	○ で水・お茶・ポカリスエットなどの水分は飲んでいただいて		
	かまいません		
活動		●帰室直後ベッド上安静	・ 体を拭き、着替えます
清潔		┣━・5時間後より座位が可能です	
			│ ☆ ・病棟内歩行ができます
 排泄		 	・尿道の管が抜けた後、排尿確認
13F / LE		出る状態です。	をします とします
その他	・看護師から入院の生活と手術に関する説明があります		
	★・手術の同意書を必ず提出してください		
	・必要物品を確認します		
	▶・時計や指輪や義歯は外して下さい		-
	・手術30分前には弾性ストッキングを着用してください		午後からご退院です 📑
	・ご家族は病室か病棟のデイルームでお待ち下さい		

《退院後の注意点》

- ・血尿や排尿困難が強くなるようであれば早めに受診しましょう。
- ・飲酒や刺激物は次回の外来まで控え、その後医師と相談しましょう。

代表的なパスの一例です