

(経会陰的前立腺生検) で入院をされる _____ 様へ

担当医師

看護師

月日	(/)	(/)	(/)	(/)	
経過	入院日 (1日目)	手術前日	手術日 (2日目) 術前	術後	退院日 (3日目)
薬と点滴	現在内服している薬があれば看護師にお渡しください。確認いたします。	寝る前に下剤を内服します。	服用する薬について看護師がご説明いたします。	点滴を手術中から翌日まで行います。	点滴は朝食前に終了となります。退院時に薬が処方される場合があります。
検査・処置	麻酔科医師から麻酔について説明があります。承諾書はサインをして、看護師にお渡しください。		朝、浣腸を行い排便を促します。	膀胱内に尿道カテーテルを留置して帰室します。術後4時間後、看護師が確認し問題がなければ尿道カテーテルを抜きます。	次回の外来予約は (月 日)です。診察前の検査 ()
食事	特に制限はありません。	()時から食事はできません。0時からは飲水もできません。20時より脱水予防の経口補水液をお渡しします。翌日()時まで飲んで下さい。	お食事はできません。	病棟に戻って4時間後からお水が飲めます。夕食からお食事が再開します。	特に制限はありません。手術後は、尿量を確保し血尿を薄めるために水かお茶を1日1.5Lを目安に飲水しましょう。
行動	特に制限はありません。	入浴・洗髪・爪切りをします。マニキュアも取り除きます。手術に必要な物品を準備します。	入れ歯や指輪などの装身具を外してください。弾性ストッキングを履いていただきます。パンツは履いたままで構いません。血液型バンドを確認させていただきます。ご家族には待機用のポケットベルをお渡しします。ポケットベルが鳴ったら病棟にお戻りください。	手術後4時間後まではベッドで安静にして下さい。4時間後より、起き上がり歩行ができます。初めての歩行は看護師と一緒に歩行します。	特に制限はありません。身体を拭いて着替えを行います。
ご説明、看護	看護師が入院までの経過や連絡先を伺います。ネームバンドを装着していただきます。病棟内の案内、手術の流れについて説明を行います。	手術の流れ、必要な物品について説明します。		体温、脈拍、血圧など随時測定します。痛みは我慢せずに看護師にお伝えください。	38度以上の発熱が3日以上続く場合や、トマトジュース様の血尿が出る場合は、外来日前でも受診してください。

上記のスケジュールにそつての入院生活になる予定です。予定は変更になる場合があります。ご不明な点は、遠慮なくお尋ねください。

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つて変わり得ることがあります。

注2) 入院期間については、現時点で予測されるものです。