

主治医：\_\_\_\_\_

主治医以外の担当者

薬剤科 \_\_\_\_\_ 栄養科 \_\_\_\_\_

患者氏名： \_\_\_\_\_ さま

病名/症状：前立腺がんの疑

○入院予定説明書に基づいた医療を行ないます。この説明用紙は入院時に必要になるため必ずご持参ください。【予定入院数 3日】

月日(日時)	月 日	月 日		手術後1日目(退院)
経過	入院日	手術当日		
		手術前	手術後	
手術 処置 治療		手術の開始予定時間 ( : )時頃 を予定しています	自動血圧計を装着します (2時間毎に自動で計測します)	6時に自動血圧計が外れます
点滴 内服薬	持参された薬の確認をします お薬手帳をお持ちください 寝る前に下剤と睡眠導入剤をお渡しします	7時に医師の指示のある 薬のみ内服して下さい	止血剤が入った点滴と抗生剤の点滴を行ないます 	点滴は朝6時頃まで行ない、終了後抜針します 常用薬は朝から内服してください 中止中の薬は指示があるまで内服しないで下さい
清潔	制限はありません			
排泄		手術室でお小水の管が入ります	排便はベッド上で行ないます	血尿の状態を観察し医師の指示に従いお小水の管を抜きます 排便はトイレで行えます
安静度	制限はありません		手術後から翌日の朝までベッド上安静です	朝から点滴スタンドを押して歩くことができます
食事 特別な栄養管理 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	 夜9時以降は食事を摂らないで下さい 飲水は出来ます(お茶・お水のみ)	水分は( )時まで 飲めます		6時から飲水可能になり朝食が開始になります
説明 指導	看護師から入院生活の説明をいたします 手術に必要なテーブル式オムツ1枚、バスタオル を準備してください オムツは売店にあります	家族の方は手術開始30分前に来 院して下さい 手術中、ご家族様は手術前の待 機室で待機して下さい(院内 PHSをお渡しします) 手術入室時間は、当日の手術状 況によって前後することがあり ますのでご了承下さい	手術後、ご家族に手術の結果を説明いたします 手術後、自室に戻ります 	看護師が退院療養計画書に沿って退院後の説明をします 診察券、再診票をお渡しします 会計ができるまでお部屋でお待ちください 
看護計画	入院生活を安全に過ごしていただくために認識防止、 転倒・転落防止、感染症対策に努めていきます			

○経過説明の内容は標準的なものであり、年齢、合併症により  
予定している治療内容や入院期間の変更が生じることがあります。

説明した看護師 \_\_\_\_\_

20 年 月 日

パス表に基づき、説明を受け承諾いたしました。

本人またはご家族： \_\_\_\_\_ 2019.1改