









患者氏名： _____ さま 病名/症状：前立腺癌 _____

○上記パスの内容【入院診療計画書】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 13日】

日付	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日					
経過	手術前日（入院日）		手術当日（手術前）		手術当日（手術後）		術後 1 日目	術後 2～3 日目	術後 4日目 以降	術後7日目～退院前日		
検査 処置 治療	手術部位の除毛を行います 		輸血準備のための採血があります 医師が手術する場所に印をつけます 手術着に着替えます 入室 : 頃です 5分前に病棟を出発します		手術後は手術部位に管が入っています 病室に戻ったら心電図・酸素・自動血圧計・血栓予防のマッサージの機械をつけます 創部の観察をします 夜間も適宜検温を行います 痛みや尿意が強いときは痛み止めのお薬を使用します		朝、採血を行います 医師の回診があります		医師の回診があります		4日目 背中から入っている痛み止めを抜きます 回診時に手術部位の観察を行います	7日目 採血を行います 造影検査を行います 必要に応じて残尿測定を行います
点滴 内服薬	常用薬は持参してください 持参されたお薬を確認し、飲んでいただきます 眠前に下剤と眠剤を内服します 		医師の指示で朝に服用する薬がある場合はお渡しします		点滴を行います 		止血剤入りの点滴、抗生剤の点滴を行います 持参薬を再開します 		止血剤入りの点滴、抗生剤の点滴を行います 			
清潔	マニキュアやジェルネイルは除去してください 						看護師が手伝いながら体を拭きます パジャマに着替えます		体拭きのタオルをお渡しします 痛み止めの管が抜けたらシャワー浴が出来ます		シャワー浴が出来ます	
排泄			手術に行く前にトイレを済ませてください		手術中にお小水の管が入ります		医師の許可が出たら歩行可能です				お小水の管を抜きます お小水の管が抜けた後は尿量を測ってください	
安静度	病院内自由です 		ベッド上安静になります 		看護師がお手伝いし、歩く練習をします その後は特に制限はありません							
食事 特別な栄養管理 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	21時まで食べられます その後、食事はとれませんが水分の制限はありません 		水分は () 時まで飲水できます 食事、飲水はできません 				月 日 食事が食べられます 朝食：流動食 昼食：5分菜食 夕食：全粥 					
説明 指導	貴金属類(指輪・ネックレスなど) お持ちにならないでください 入院前日までに麻酔科外来にて麻酔についての説明があります 入院について看護師より説明があります 手術について医師より説明があります		手術後は集中治療室への入室になります 着替え・ティッシュ・歯磨き・義歯以外の物は一旦お持ち帰りください		手術後のご家族へ手術結果の説明があります 面会のご家族のみ可能です		面会は所定の時間に可能です (14時～20時)				7日目 骨盤底筋体操を始めます 8日目 リハビリを開始します 退院日 退院 療養計画書・再診の予約表をお渡ししますのでご確認ください	
その他	下記書類を提出提出していただきます ・手術同意書 ・入院誓約書 ・保険証の確認をします ・手術に必要なものを確認します (テープ式オムツ3枚、バスタオル1)		ご家族は手術が始まる30分前までにはいらしてください 手術中は院内で待機していただきます (院内PHSをお渡しします)		手術後は原則への集中治療室に入室になります		一般病室へ移動します					
看護計画	入院生活を安全に過ごしていただくために、誤認防止、転倒・転落防止、感染症対策に努めていきます								説明した看護師 _____		20 年 月 日	

○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。

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：