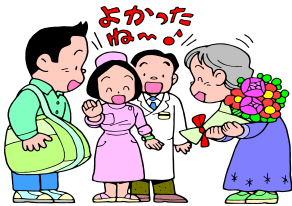
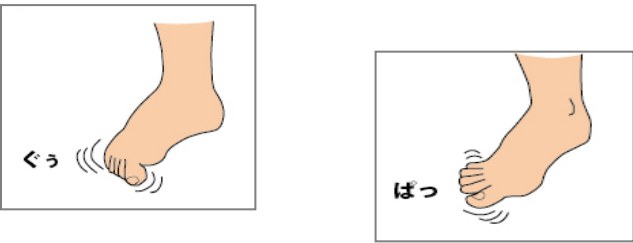


ID		患者氏名	様
----	--	------	---

前立腺小線源療法を受けられる方へ【患者用クリニカルパス(入院スケジュール)】

この計画書は診療の概要を記したものであり、状況に応じて変更することがあります。 ※何かご不明な点があったら、担当医又は看護師にお尋ねください。

年月日	年 月 日	月 日		月 日	月 日 ~ 月 日
経過	入院日	治療当日		治療1日後	治療2日後～治療4日後
		治療前	治療後		
達成目標	☐ 術前の処置・必要物品が理解できる	☐ 絶飲食指示が守れる	☐ 治療後の安静指示が守れる	☐ 痛みを我慢しないで過ごすことができる	☐ 痛みを我慢しないで過ごすことができる
	☐ 医師の説明が理解できる	☐ 治療に行く前の準備ができる	☐ 腰椎麻酔後の後遺症症状がない	☐ 尿の性状に問題がない	☐ 尿の性状に問題がない
検査 治療 処置	☐ 治療に対する不安や疑問が言える		☐ 痛みを我慢しないで過ごすことができる	☐ 発熱がない	☐ 発熱がない
			☐ 尿の性状に問題がない	☐ スムーズに排尿ができる	☐ スムーズに排尿ができる
内服薬 注射	☐ 弾性ハイソックスのサイズ測定を行います	☐ 午前中に浣腸を行います	☐ 痛み止めは医師の指示によって対応します	☐ 朝食前に圧迫用のガーゼ、心電図モニターを除去します	
	☐ DVDを用いて治療の説明を行います	☐ 弾性ハイソックスを装着します	☐ 心電図モニターを装着します	☐ CT撮影後尿の管を抜きます	
活動 安静度			☐ 穿刺部に圧迫用のガーゼを翌日まで当てています		
	☐ 21時に下剤を服用します	☐ 内服薬は医師の指示に従ってください	☐ 点滴をします	☐ 午前中に点滴を抜きます	
食事	☐ 常用薬があれば薬剤師またか看護師にお伝えください			☐ 夕食後に抗生剤を1度内服します	
	☐ 制限なし	☐ 午後より中央診療棟1階放射線管理区域に入室します	☐ ベッド上安静	☐ 夕食後より排尿障害予防の内服を開始します	
食事	☐ 低残渣食(病院食以外は摂取しないでください)	☐ 絶食	☐ 絶食、飲水は医師の指示にて始まります	☐ 午前中に病室に帰室します	
	☐ 21時以降絶食 	☐ 9時から絶飲 		☐ 制限なし	
清潔	☐ シャワー浴			☐ 朝食から開始します	
排泄	☐ 制限なし		☐ 治療中より尿の管を入れています	☐ シャワー浴	【退院基準】 ☐ 発熱がない ☐ スムーズな自尿を認める ☐ 痛みを我慢しないで過ごすことができる ☐ 食欲があり食事が食べられる
				☐ 脱落線源がないか毎回茶こしを使用し確認してください	
指導 説明 書類	☐ 医師より病状説明(治療・麻酔・同意書配布)		☐ ベッド上安静中も寝返りや下肢の運動を積極的に行ってください	☐ 退院指導を行います	【退院後の治療計画】 ☐ 内服を継続
	☐ 肺血栓塞栓症予防同意書について説明・同意書				
リハビリ ・その他	☐ 入院時オリエンテーション(ネームバンドの装着)				【指導】 【退院後の生活について】 ☐ 「退院時パンフレット」をご覧ください ☐ 発熱・腹痛・血尿など何か特別な心配・困った事があればご連絡ください
	☐ 治療前オリエンテーション				
リハビリ ・その他	☐ 患者用パス・入院診療計画書の説明				【連絡先】 徳島大学病院:電話088-631-3111代表番号になっています。退院後は、下記へお知らせください。 <u>泌尿器科外来:電話088-633-7157</u>
	☐ 病衣の使用説明 				