



急性前立腺炎で治療を受ける患者様へ

患者氏名： _____ 様 入院病棟： _____ 病棟 主治医： _____ 受け持ち看護師： _____ No1/1

日付	/		/		/		/	
入院日数	1 日目		2 日目～3 日目		4 日目～6 日目		7 日目	
イベント	入院日		治療日		治療日		退院日	
目標 毎日看護師と評価します	<input type="checkbox"/> 解熱剤を使用し、体温の調整ができる <input type="checkbox"/> 痛みの調整ができる				<input type="checkbox"/> 体温が 37.3 度以下である <input type="checkbox"/> 痛みの調整ができる <input type="checkbox"/> 緊急時の対処方法を言える <input type="checkbox"/> 水分管理ができる <input type="checkbox"/> 退院後の日常生活の不明点を確認することができる		<input type="checkbox"/> 体温が 37.3 度以下である <input type="checkbox"/> 痛みがない <input type="checkbox"/> 日常生活の注意点がわかる	
内服注射	<ul style="list-style-type: none"> ・ 普段内服している薬を確認させていただきます ・ 抗生剤の点滴があります ・ 水分補給の為点滴があります。【入院日から 4 日目まで】 採血結果によっては追加する場合があります 							
					<ul style="list-style-type: none"> ・ 採血の結果で抗生剤の内服が開始になります(炎症が落ち着いたら中止となります) 			
検査	<ul style="list-style-type: none"> ・ 身長、体重測定をします 		<ul style="list-style-type: none"> ・ 採血があります【2 日目】 		<ul style="list-style-type: none"> ・ 採血があります【4 日目】 			
治療処置	<ul style="list-style-type: none"> ・ 1 日 3 回検温があります 							
食事 飲水	<ul style="list-style-type: none"> ・ 食事の制限はありません ・ 水分制限が無ければ 1.5 ℓ程度水分を摂取して下さい 						退院基準：発熱、疼痛がない 日常生活の注意点がわかる	
清潔	<ul style="list-style-type: none"> ・ 発熱の状況により、シャワー浴ができます。シャワーに入れない場合は身体を拭きます 							
排泄	<ul style="list-style-type: none"> ・ 尿道留置カテーテルを挿入させていただく事があります。炎症が改善されれば管を抜きます 							
安静 活動	<ul style="list-style-type: none"> ・ 特に制限はありませんが、発熱により体力が低下していますので、無理をせず病棟内でお過ごし下さい 							
説明 指導	<ul style="list-style-type: none"> ・ 入院後の生活について説明します 				<ul style="list-style-type: none"> ・ 看護師より退院後の生活について説明します ・ 診察券、次回の予約票をお渡しします 		<ul style="list-style-type: none"> ・ 退院手続きは担当者から連絡がありますのでお部屋でお待ち下さい ・ お帰りの際に 1 階の会計窓口 10 番、11 番または自動精算機で会計を済ませてください。土日、祝日の場合は郵送となります 	

注) 現時点で考えられる予定であり変更になることがあります