



ボツリヌス毒素膀胱壁内注入療法を受けられる方へ

氏名：@PATIENTNAME 様

	1 日目 入院日・検査日	2 日目 退院日
日付	/	/
注射	入院後、着替えが終わりましたら、点滴を開始し、治療終了後まで行います。	
内服	お手持ちの薬がありましたら、ご提示ください。	
検査・処置	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 外来で治療を行います。</li> <li>• 病棟看護師が車椅子でご案内します。</li> </ul>	
活動	治療後2時間のみ、安静が必要です。	
食事	制限はありません。18時頃に夕食です。	制限はありません。
清潔	治療後は入浴できません。	退院後は制限はありません。
排泄	治療後初めての尿は、観察のため尿器をご使用ください。	
説明	治療についての説明をいたします。 (治療の流れ、治療後の注意点、安静度など)	<p>◆退院後の注意事項について</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 退院後の注意点について説明します。</li> <li>• 次回受診日は、 月 日 時 分です。</li> <li>• 痛みがとて強い等、気になる症状がある時は、受診日以外でも受診して下さい。</li> </ul> <p>※血尿・発熱が見られた場合は、必ず泌尿器科外来を受診してください。</p> <p>TEL：0824-65-0101 (電話交換につながります。受診希望の旨をお伝え下さい)</p>
確認事項	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 下痢、風邪症状等がありますと、治療ができない場合があります。体調の変化などがありましたら、治療前にお話してください。</li> <li>• 痛みがある時、眠れない時は、遠慮なく担当看護師にお声かけください。</li> </ul>	

※状態に応じて予定は変更になる場合があります。ご質問、ご不明な点などありましたら、担当看護師におたずねください。