

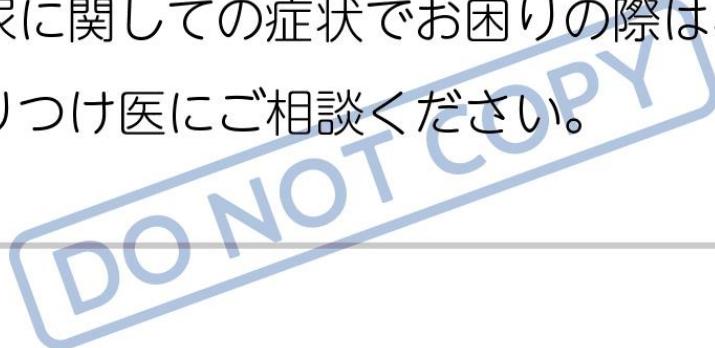
排尿管理手帳

DO NOT COPY



この『排尿管理手帳』は、かかりつけ医と泌尿器科専門医が、あなたの排尿状況を共有し、協力して治療を行なうためのものです。病状が落ち着いているときの日常診療や処方はかかりつけ医が行ないますが、排尿の変化が見られた場合は泌尿器科を受診していただき専門的な検査や治療を行ないます。

排尿に関する症状でお困りの際は、まずかかりつけ医にご相談ください。



かかりつけ医

TEL () -

連携医療機関

TEL () -



ご自身のこと

ふりがな

お名前

生年月日

T · S · H 年 月 日

住所〒

電話番号

() -

既往歴

アレルギー（無・有）

服薬内容の確認も必要ですので、
お薬手帳も忘れずに持参しましょう



連携情報

診断名

治 療

- 薬物治療 尿道留置カテーテル
- 間欠導尿

排尿に関する服薬内容

DO NOT COPY

かかりつけ医

泌尿器連携病院

() 病院泌尿器科

担当医 ()

連携開始日

年 月 日

経過観察表

	開始時／ 年　月　日	ヶ月目／ 年　月　日
【本人記入】 症状の変化	<p>なし・あり</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 残尿感がある <input type="checkbox"/> 排尿時に痛い <input type="checkbox"/> トイレが近い <input type="checkbox"/> 尿がもれる <input type="checkbox"/> 尿に血が混じる <input type="checkbox"/> その他 <p>[]</p>	<p>なし・あり</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 残尿感がある <input type="checkbox"/> 排尿時に痛い <input type="checkbox"/> トイレが近い <input type="checkbox"/> 尿がもれる <input type="checkbox"/> 尿に血が混じる <input type="checkbox"/> その他 <p>[]</p>
【医師記入】 治療の内容	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 薬物療法の継続 <input type="checkbox"/> カテーテル管理 <input type="checkbox"/> 間欠導尿 <p>治療内容の変更 (なし・あり)</p> <p>専門医への紹介 (不要・要)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 薬物療法の継続 <input type="checkbox"/> カテーテル管理 <input type="checkbox"/> 間欠導尿 <p>治療内容の変更 (なし・あり)</p> <p>専門医への紹介 (不要・要)</p>

DO NOT COPY

排尿状況の明らかな変化や症状が悪化した場合

まずはかかりつけ医に相談しましょう。専門医の受診を勧められたときは指示に従い受診してください。

緊急を要する場合

おしっこが全くでない、排尿症状とともに発熱など体調不良がある、肉眼的血尿がおさまらない、などで休日や夜間のためにかかりつけ医に受診できない場合は、連携病院へ連絡し受診してください。