

経尿道的腎尿管碎石術(TUL)を受ける患者様へ ～入院診療計画書～

	氏名 _____ 様	病名: 右・左・両 尿管結石・腎結石	症状: 発熱・疼痛・血尿	年 月 日
経過	 入院時 手術前日	手術 手術には 時 分にいきます		 退院日
月日		手術当日		
		手術前	手術後	
達成目標	・手術について理解し、準備が整っている。 ・安心して手術に臨むことができる。	【手術後】 ・痛みが最小限で過ごすことができる。 ・血尿による尿道カテーテルの閉塞がなく経過する。		【退院基準】 ・尿道カテーテルを抜いた後、排尿がある。 ・発熱が無い。
目標	・不安なく手術が受けられるようゆっくり休みましょう ・心配事や眠れない時は早めに看護師に知らせましょう	・管の違和感や痛み、吐き気など辛い症状のある時は、看護師に知らせましょう		
食事	 通常食です(食事制限がある方は制限食)	 朝昼食べられません	 麻酔が覚めたことを確認した後 飲水・食事が可能となります	
安静度	 制限はありません	手術室には歩いて向かいます 歩けない方は移送車で向かいます	麻酔が覚めるまでベッド上で安静です 	
排泄	 排尿確認のため尿を溜めます	 状態をみて坐薬をします	手術後尿道カテーテルが入ります 尿管ステントが入る場合があります 翌朝回診時にカテーテルを抜去します 排石確認のため尿を溜めます 	
清潔	 入浴しましょう			 入浴できます
内服薬 点滴	 内服薬を確認します。  薬剤師より薬について 説明があります	時に常用薬を飲みます 	手術前後に点滴があります 酸素吸入をすることがあります 心電図モニターを装着します 	
検査 処置	時以降水分はとらないください 時以降食べられません	朝8:30にレントゲンを撮ります		
説明 指導	 入院時説明 特別な栄養管理の必要性 有・無 麻酔科医による説明があります		痛い時は痛み止めを使います。わからないこと、心配なことは医師、看護師にご相談下さい。	 術後説明
備考	 《手術に必要なもの》 ・平オムツ 1枚 ・T字帯 1枚	《手術室へ行く前に》 ・貴重品は家族または金庫に保管して下さい ・眼鏡、入れ歯、かつら、等は外していきます。(補聴器はつけたままでよいです)		 旭川赤十字病院 泌尿器科3階きた病棟

☆状況に応じて予定が変更になることがあります

主治医: _____ 印

主治医以外の担当者 看護師: _____

主治医署名 _____

薬剤師: _____

※主治医の押印がある場合は不要

栄養士: _____