
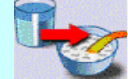












経尿道的腎尿管碎石術(TUL)を受けられる患者様へ ～入院診療計画書～

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		 手術後1日目 退院日			
		手術前		手術当日		手術後	
月日							
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。 ・心配事や眠れない時は早めに看護師にお知らせ下さい。		【手術後】 ・痛みが最小限で過ごすことができる。 ・痛み、吐き気などつらい症状のある時は、看護師にお知らせ下さい。		【退院基準】 ・血尿の増強がない。 ・尿の管を抜いた後、排尿がある。		
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		
	時以降食べられません		時以降水分はとらないでください				
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 		 制限はありません
排泄	排石確認のため尿をカップにとります		 朝排便がなければ座薬をします		手術後尿の管が入る場合があります 尿管ステントが入る場合があります 排尿や排石確認のため尿をカップにとります 		尿の管が入った場合、医師が抜去します
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 酸素吸入をします  心電図モニターを装着します		
検査	入院前にレントゲンを撮ります						
説明指導	入院生活、手術に関する説明をします 麻酔科医による説明があります 特別な栄養管理の必要性 有・ <input checked="" type="radio"/> 無						 術後説明
備考	<<手術に必要なもの>> ・カバータイプのオムツ 2枚 ・平オムツ 2枚 オムツはアメニティで申し込みも可能です		 <<手術室へ行く前に>> ・貴重品は金庫に保管して下さい。 ・眼鏡、入れ歯、指輪、かつらは外していきます。(補聴器はつけたままで行きます) ・OP室に行く時は、不織布マスクを付けて行きます。		 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

主治医署名 _____
 ※主治医の押印がある場合は不要

主治医以外の担当者 看護師: _____
 薬剤師: _____
 栄養士: _____