	氏名 様 病名: 右 ・ 左 ・ 両 尿管結石 ・ 腎結石 ・ 症状: 発熱 ・ 疼痛 ・血尿			
経 過	入院時	手術には時分にいきます手術当日		手術後1日目
	手術前日	手術前	手術後	退院日
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 必要に応じて栄養相談があります 特別な栄養管理の必要性 有・無			術後説明
備考	≪手術に必要なもの≫ テープ止めタイプオムツ 1枚	《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) 旭川赤十字病院 泌尿器科3階みなみ病棟		
	オムツはアメニティで申し込みも可能です			
☆状況に応じ				

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: