




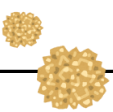





経尿道的尿管結石除去術（TUL）で入院された患者様へ

ID () 氏名 () 様

日付 経過	入院日	手術日（術前）	手術日（術後）
目標	入院生活や手術について理解できる。 不安や心配が軽減される。	心身ともに安定した状態で手術が受けられる。	バイタルサインが安定している。 疼痛コントロールができる。
内服	いつも服用している薬をお預かりします。 薬を確認し、内服する薬について説明します。	医師の指示がある薬のみ内服していただきます。	
検査		朝からレントゲン撮影があります。	
処置		浣腸をします。  	尿管の違和感やお腹の痛みがある時、 または尿意が強い時は痛み止めをお渡しします。 
清潔		浣腸後、シャワー浴をしていただきます。 シャワーに入る時間は看護師からお声かけします。	
注射		シャワー後に点滴の針を入れます。	抗生剤を点滴します。 
食事	夕食後から食べられません。	朝から絶食となります（飴なども×） 水分は（ ）時まで摂ることができますが、 お茶かお水のみ飲水可能です。	帰宅後3時間からお腹の音を確認し、 看護師付添いで水分を取ることができます。
安静	特に制限ありません。 		翌朝まで起き上がることはできません。 （寝返りはできます）
排泄	排石の確認をします。 排石があれば看護師にお知らせください。		手術後に尿管が入ります。 
説明 （その他）	手術についての説明をさせていただきます。 同意書の確認をします。 血栓予防のための弾性ストッキングのサイズを測ります。	弾性ストッキングを装着していただきます。	帰宅後モニターを装着します。

注1 この予定は現時点で考えられるものであり、今後検査治療等を進めていくに従って変更となる場合があります。

注2 入院期間は現時点で予想される期間です。

説明日 年 月 日

説明者署名 ()

本人・家族署名 ()