








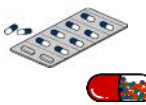



@PATIENTID
 @PATIENTNAMEKANA
 @PATIENTNAME

<入院診療計画書>経尿道的結石破砕術(全麻/腰麻)(午前/午後)の手術を受けられる患者様へ

()号室 様

@PATIENTSEXN

	外来診察日 (/)	入院日 (/)	手術当日(前) (/)	手術当日(後) (/)	手術後1日目 (/)		2日目(退院日) (/)
検査	【診察】 *診察時、医師より説明があります。 医師より同意書が渡されます。 *同意書はサイン・捺印し入院後病棟看護師にお渡しください。 【検査】 *本日 1. 心電図(肺機能) 2. 採血 3. レントゲン 検査を受けてからお帰り下さい。	*主治医より手術についての説明があります。 *同意書にサインをして看護師にお渡し下さい。 *薬を飲んでおられる方は入院時に看護師にお渡し下さい。 *ネームバンドを装着します *入院後、尿をためていただきます。 *21時下剤を内服します。	*手術は()時頃の予定です。 *手術室へ歩いて移動します。 *朝、浣腸をします *お腹のレントゲンがあります。 *朝、点滴を入れます。	*手術後は尿管を入れた状態で帰ってきます。 	*尿の色のチェックをします。 *排石の有無を確認します。		退院おめでとう ございます!! *退院後の薬・診察券 次回診予約表 
処置					*尿の管を抜きます。 *おなかのレントゲンがあります。 		
注射					*6時まで水分可能です *午前中に手術が終了した場合夕食から再開 *午後手術が終了した場合翌日朝食から再開		
食事					*21時まで食事可能です		
活動					*医師・看護師からのお話がある時以外は院内自由です。 		
清潔	*爪は短く切ってください。 *シャワーもしくは入浴をおすまじ下さい。 	*手術前になりましたらトイレを済ませ、お待ち下さい。 *入れ歯・メガネ・コンタクト・装飾品などは外しておいてください。 	*シャワーができます。 (看護師にご確認ください)	*医師の許可がでましたら尿管を抜いて次の日から入浴できます。			
説明指導	*看護師より、必要物品の確認があります。 <必要物品> 浴衣 すいのみ タオル T字帯 	ご家族の方は、手術後に医師から説明があります。 必ずお部屋かデイルームでお待ち下さい。 		*退院前になりましたら、必要時、薬剤師による服薬の説明があります。 		看護師から退院の説明があります。 	

患者・家族からの
 要望または質問 _____

総合的機能評価(□あり □なし)

 同席者署名 (続柄) _____)

説明者 _____

 年 月 日

 同席者署名 (続柄) _____)

 患者署名

 同席者署名 (続柄) _____)

※未成年者や本人が署名不可時の場合は代理人が署名のこと

市立池田病院