







# 入院時診療・看護計画書・退院時看護計画書

## 経尿道的碎石術（TUL）を受ける患者さまへ

病名：腎・尿路結石

症状：

患者氏名 0 様 担当医： 0 受け持ち看護師：

月日	0	1	2	3	4	
項目	手術前日	手術前	手術後	手術後1日目	手術後2日目	退院日
達成目標	手術の準備ができる		術後の安静が理解できる	飲水と排尿の必要性が理解できる		退院後の注意点について理解できる
治療薬剤（内服）	指示された以外のお薬は夜まで内服して下さい	朝のお薬は、 ( ) を飲んでください  手術前に点滴をします 経口補水液を摂取する 場合や朝一番(9時)の 手術の患者様は手術室 で行います	点滴は翌日の朝食後まで 点滴を行います  手術後指示まで酸素マス クをします 	状態によってレントゲン撮影がありま す  抗血栓薬以外の普段飲んでいるお薬 を再開して下さい  点滴は朝の状態により 終了となります		退院後、痛みが強い時、 38.5℃以上の高熱が出た 時、血尿が薄くならず尿が 出なくなった時は、外来 に電話でご相談下さい
活動安静度	制限はありません	制限はありません	ベッド上安静です	許可が出た後、歩行できます	制限はありません	
食事	21時以降は食べられません お水とお茶は飲んで結構です 特別な栄養管理の必要性 有・無	食事はできません お水は( )時まで飲 むことができます	食事は出来ません 医師の指示があれば、飲 水ができます	朝より食事が始まります  食事制限のない方は制限はありません		尿の色をよく見て、血尿の 状態を御自分でも確認し てください。
排泄	トイレ	トイレ	尿を出すチューブが入りま す	尿のチューブを抜去します		
患者さま および ご家族への説明	入院・手術について説明します 経口補水液について説明します 入浴をして洗髪をしてください 入浴の際は看護師へ声を掛けて 下さい 爪の長い方は切り、マニキュア・ ジェルネイル・スカルプネイルも落 としてください 患者様確認のためにIDバンドを装 着します	洗面・歯磨きはできます 指輪・時計・めがね・義 歯・コンタクトレンズなど で外せるものは外してく ださい  静脈血栓症予防のため に弾性ストッキングをは きます  貴重品の管理は、ご家 族でお願いします	うがいができます	シャワー浴が可能です  		退院は、午前10時頃です IDバンドは退院時に看護 師がはずします 退院時にICカードを病棟 に返却して下さい  退院後のご相談・お問い 合せは、外来看護師が承 ります

※上記がすべてではありません。詳細は必要時その都度ご説明いたします

※入院期間については現時点で予想されるものです

上記内容について説明を受け、内容を理解し(同意します・同意しません)

年 月 日 患者氏名

(代理の場合)代理人氏名

(続柄)