

《入院診療計画書・退院療養計画書》

a01000002a

尿管ステント交換の手術を受ける患者さまへ

患者氏名 ○ 様 病名: 症状: 主治医: ○ 印 受け持ち看護師:

項目	月日	1月0日	1月1日		1月2日
		入院日	手術前	手術後	手術後1日目
達成目標		手術の準備ができる		術後の安静が守れる	退院後の注意点が理解できる
治療 薬剤 (内服)		薬剤師が持参されたお薬を確認します 許可が出たお薬は夜まで内服してください 薬物治療について文書を用いて担当薬剤師が説明します 手術で使用しますので 尿取りパットを1～2枚と浴衣を入院時に持参して下さい 病院で購入やレンタルする事もできます	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)の手術の場合は手術室で行います	手術後指示がある間は酸素マスクをします 点滴は翌朝まで行います 生体情報モニタを付けます	朝食後に点滴を終了します 採血をすることがあります 生体情報モニタを外します 歩行ができれば弾性ストッキングを脱いでかまいません 
活動 安静度		制限はありません	肺炎予防のため歯磨きをしてください	手術後はベッド上安静です	朝から制限はありません 体調でシャワー・入浴可能です
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 無	手術の日は食事はできません お水・お茶は() 時まで飲めます	食事は出来ません 医師の指示があれば、飲水ができます	朝から飲水も食事も可能です 治療食以外の方は制限ありません
排泄		特に制限はありません	特に制限はありません	手術室から尿の管が入ってきます	尿の管抜去する予定です 尿の管を抜いた後、排尿があったら教えてください
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 シャワー浴をして洗髪をしてください シャワー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		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 尿の色をよく見て、ご自分でも確認して下さい アルコールは控えてください 退院は、午前10時頃です IDバンドは退院時に看護師が外します 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・お問い合わ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。
リハビリテーション・退院支援が必要な場合は、文書を用いて説明します

2026.7.6 110009

年 月 日 患者氏名

(代理の場合) 代理人氏名

(続柄)