

経尿道的尿管ステント留置術を受ける方へ 入院診療計画書

患者氏名： _____ 様

主治医： _____

担当看護師： _____

| 経過日数 分類 | 手術当日・前 | 手術当日・後 | 手術後1日目 |
|------------|--|--|--|
| 患者説明資料 | 処方 現在飲んでいる薬を確認します。  | | |
| | 注射 () 時より点滴をします。  | 翌日まで点滴は続きます。 抗生物質の点滴が夜にあります。  | |
| | 処置 長寝巻に着替えます。 肺塞栓予防のため、弾性ストッキングを履きます。  | 尿の管が入ります。 | 回診後に、尿の状態をみて、医師が尿の管を抜きます。 ※管を抜いた後のおしっこを確認しますので、カップにとってください。 |
| | 検体検査 | | 朝に採血があります。  |
| | 食事 () 時以降は絶飲食です。 特別な栄養管理の必要性(有・無)   | 夕食はパンとジュースです。 ※飲水・食事の開始時間は看護師が説明します。 ※飲水状態をみてから食事になります。 |  |
| | 清潔 | 洗面はベッド上です。看護師がタオルを渡します。  | 当日の状態をみて、シャワー浴が可能です。  |
| | 体動 | 安静解除後、ベッド上、自分で起き上がってもかまいません。 安静時間は手術後説明します。 尿が赤くなった場合は、ベッド上安静になります。 看護師が説明します。  | 6時、初回歩行時は看護師が付き添います。その後は病棟内フリーです。  |
| | 排泄 | 尿の管が入ってきます。 ※トイレに行くことはできません。排便はベッド上です。  | |
| | 教育・指導 () 時より手術です。 手術室の看護師が術前訪問にうかがいます。 義歯、貴金属、眼鏡(コンタクト)をはずして下さい。 夕食後の薬があれば用意しておいてください。 看護師から手術の準備について説明があります。 入院時の説明があります。 同意書の確認をします。 テープ式おむつを1枚用意してください(病棟でも用意できます)  | 何かあれば看護師を呼んでください。  | 退院の予定です。 水分は1500mL～2000mLとるようにしてください。 ※退院後、血尿が強ければ次回受診前でも受診してください。 ※しばらく便秘や重い物を持つなど、怒責するようなことは避けてください。  |

※ 上記内容について説明を受けました。 _____ 年 _____ 月 _____ 日：患者様氏名(代理者氏名・続柄) _____