

経尿道的尿路結石除去術(TUL)を受けられる患者さんへ








患者ID:

氏名:

主治医:

担当医:

受持看護師:

| | 入院日・手術前日 | 手術当日 | 術後1日目 | 術後2日目 | 術後3日目 | 術後4日目 | 術後5日目～退院日 |
|-------|--|---|---|-----------|--|-------|-----------|
| 目標 | 手術について理解できる | | 疼痛コントロールができる | | | | |
| 治療処置 | | <ul style="list-style-type: none"> 弾性ストッキングをはいて手術室へ行きます 手術後静脈血栓予防の機械を足につけます 手術室で酸素吸入をします  | <ul style="list-style-type: none"> 朝、酸素を止めます 静脈血栓予防の機械を外します 離床できたら弾性ストッキングは脱いでかまいません | | | | |
| 点滴内服薬 | <ul style="list-style-type: none"> 持参された薬を看護師に預けて頂きます 寝る前に下剤を内服します  | 手術室で点滴をします | 点滴が終了します | | | | |
| 検査 | 採血と尿検査があります  | | 採血があります  | | | | |
| リハビリ | | | | | | | |
| 安静度 | 制限はありません | | 朝より制限はありません | | | | |
| 食事 | 特別な制限はありません | 欠食 | 朝より食事再開 | | | | |
| 清潔 | シャワー浴できます | | 清拭・陰部洗浄をします  | シャワー浴できます | 入浴できます  | | |
| 排泄 | 制限はありません | 手術室で膀胱留置カテーテルを挿入します  | 術後1日目か2日目に膀胱留置カテーテルを抜去します | | | | |
| 説明 | <ul style="list-style-type: none"> 医師による説明があります 同意書を提出していただきます | | | | | | |
| その他 | <ul style="list-style-type: none"> 以下の物品を準備してください □T字帯1枚 □フラットタイプの紙おむつ | 手術室へ行くまでにベッドの上を片付けておいて下さい | | | | | |