

入院診療計画書 症状等 ( )

体外衝撃波碎石術 (ESWL)

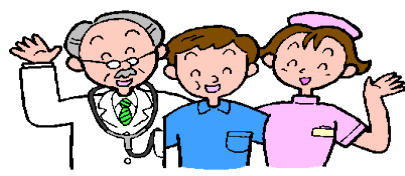
標準適応日数 2日

患者様用

患者氏名: \_\_\_\_\_ 様

主治医: \_\_\_\_\_

受持ち看護師: \_\_\_\_\_

月日経過	治療前	治療後	入院2日目
達成目標	<ul style="list-style-type: none"> <li>検査の目的・必要性が理解できる</li> <li>治療を受ける準備ができています</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>全身状態が安定している</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>退院ができる</li> </ul>
内服	<ul style="list-style-type: none"> <li>現在飲まれているお薬があれば看護師へお伝え下さい</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>体温、血圧などを測定します</li> </ul>	
注射	<ul style="list-style-type: none"> <li>治療の前から点滴を始めます</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>痛み止めを準備しています</li> <li>我慢せずにお知らせ下さい</li> </ul>	
処置	<ul style="list-style-type: none"> <li>痛み止めの座薬をします</li> </ul>		
検査	<ul style="list-style-type: none"> <li>治療の前に石を確認するためレントゲンを撮ります</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>治療の後にも石を確認するためレントゲンを撮ります</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>主治医の指示により採血・レントゲンなどの検査をすることがあります</li> </ul>
安静度	<ul style="list-style-type: none"> <li>制限はありません</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>治療終了後30分はベッドの上で安静にしてください</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>制限はありません(積極的に動く事で合併症を予防できます)</li> <li>回復の手助けになるため出来る範囲で積極的に動いていきましょう</li> </ul>
食事	<ul style="list-style-type: none"> <li>昼食のみ食べる事が出来ません(水は飲めます)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>治療後、水を飲むことができます</li> <li>夕食から食事ができます</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>制限はありません</li> </ul>
清潔		<ul style="list-style-type: none"> <li>翌日までは入浴できません</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>制限はありません</li> </ul>
排泄	<ul style="list-style-type: none"> <li>制限はありません</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>治療後30分は床上排泄です</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>トイレ歩行可能です</li> </ul>
生活指導 リハビリ 栄養指導 服薬指導	<ul style="list-style-type: none"> <li>主治医より治療についての詳しい説明が前日まで又は当日にあります</li> <li>看護師より治療に備えての説明を行います</li> </ul>		<p>「退院指導」</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>血尿や発熱が続くときは病院を受診してください</li> <li>入浴・食事・運動について制限はありません</li> <li>感染予防と排石のため水分を多めに摂りましょう</li> </ul> <p>退院前に概算が必要な方は看護師にお知らせ下さい</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>会計が出来ましたらご連絡いたします</li> <li>1階受付けで精算をし、退院処方がある方は薬局でお薬をお受け取り下さい</li> <li>何かありましたらいつでもお越し下さい</li> </ul>
本人・ご家族の要望			特別な栄養管理の必要性 有 ・ 無



※状態によっては変更される場合もございますのでご了承ください

本人又は家族署名