

# 体外衝撃波結石碎石術(ESWL)

腎・尿管兼用

# 入院診療計画書

様の推定される入院期間は 日間です

泌尿器科 ( ) 病棟 ( ) 号室

説明日 年 月 日

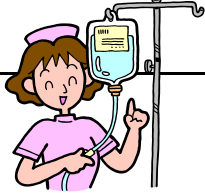
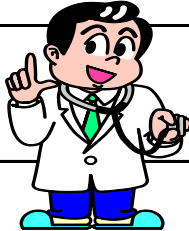


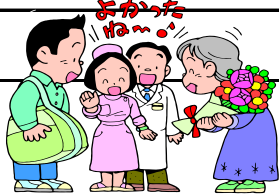
患者様氏名 \_\_\_\_\_

病名・症状 \_\_\_\_\_

入院目的 \_\_\_\_\_

手術内容及び日程

特別な栄養管理の必要性 有 ・ 無

月 日	月 日	月 日
経過	入院日・検査前	検査後
検処 査置	リストバンドを装着します。 検査前に病棟で点滴を開始して治療室に向かいます。	点滴はなくなり次第終了になります。 
薬剤	現在の内服薬(眠剤含む)、薬剤アレルギーの有無を 薬剤師と看護師が確認します。 入院後は、医師の指示に従い内服をしてください。	
安静 度	特に制限はありません。	特に制限はありませんが、尿の色が赤くなること があります。尿が赤くなったら、安静にして看護師に 連絡してください。
排泄	退院まで尿を溜めてもらいます。(蓄尿)方法は看護 師が説明します。	排石状況を確認するために蓄尿を続けてください。 
清潔	入浴ができます。	
食事	病院食をお召し上がりください。食事は予定通り配膳します。	
説明・書類 確認、その 他(リハビ リテーシ ョン等の計 画)	・医師からの説明があります( )時ごろ ・病棟案内・入院生活の説明・既往歴などを伺いま す。・入院診療計画書、検査承諾書などの必要書 類を提出してください。	飲水は1日1500~2000ml行ってください。 血尿が出たら安静にし、ナースコールを押してください。 発熱・腰背部痛があれば看護師に報告してください。 退院指導をします。

注1) 診療内容などは現時点で考えられるもので、今後治療などを進めていくにしたがって変更する場合があります。その場合は再度ご説明いたします。

注2) 入院期間については、現時点で予測されるものです。

主治医署名 \_\_\_\_\_

説明看護師署名 \_\_\_\_\_

主治医以外の担当者署名 \_\_\_\_\_

上記のとおり説明を受けました。

同意年月日: \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

患者本人署名 \_\_\_\_\_

親族又は代理人署名 \_\_\_\_\_

患者との続柄( )