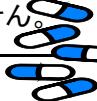


体外衝撃波結石碎石術(胆道結石・膵石) を受ける患者さんとご家族の方へ

氏名 _____ 才 主治医 _____ 病棟 _____

	治療前日(/)	治療当日(/)術前(午前・午後)	術後	治療翌日以降
安静	特に制限はありません。	・治療までは特に制限はありませんが、 弾性ストッキングの着用をお願いする場合 があります。	・特に制限はありませんが、腹痛や吐き気が 出た時はベッドに戻り安静にして看護師に 連絡してください。	特に制限はありません。
食事	胆道結石時:特に制限はありません。			→
	脾石時	午前治療の場合は 22時から絶飲食です。	・午後治療の方は、 9時から絶食、12時 から飲水不可です。	・水分・食事開始時間については、治療後に 説明いたします。
内服	特に制限はありません。 	・治療前は(:)に()のみ飲んで下さい。または中止してください。	・治療後に説明いたします。	特に制限はありません。
処置		・治療前に検査着に着替えます。 脾石治療時は点滴を開始します。 ・体温・血圧を測定します。	・治療後、適時部屋に状態を伺いに行きます。	
清潔	胆道結石時:特に制限はありません。			→
	脾石時	特に制限はありません。	・午前治療の方は、午前から入浴、シャワー不可です。 ・午後治療の方は、午後から入浴、シャワー不可です。	特に制限はありません。
排泄	特に制限はありません。	・治療前に排尿・排便を済ませて下さい。	特に制限はありません。	特に制限はありません。
必要書類	治療同意書に署名・捺印をお願いします。			★腹痛などな にか症状があ ればこえをおか げください。
その他	・治療時には貴金属・義歯などは、外して下さい。(眼鏡・補聴器はかまいません) ・治療当日より発熱・疼痛を認めることができます。症状が出ればお知らせください。			