


# 腎盂形成（前日入院）の手術を受けられる患者さん（入院診療計画書）

患者ID:                      性別:            生年月日:                      病棟:            病室:             
 患者氏名:                      病名: 腎盂尿管移行部狭窄 症状: 尿の通り道の異常  
 入院日:                     

経過	手術前日	手術日	
	1900/1/0	1900/1/1	
		手術前	手術後
患者目標	<ul style="list-style-type: none"> <li>・お熱がありません</li> <li>・転倒転落しません</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・お熱がありません</li> <li>・転倒転落しません</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・お熱や痛みがありません</li> <li>・手術部を安静に保ちます</li> </ul>
治療・処置		<input type="checkbox"/> 朝7時に浣腸があります <input type="checkbox"/> (            )時に座薬またはお薬を飲みます	<input type="checkbox"/> 術後は水分補給の点滴が入ってます <input type="checkbox"/> 術後は尿道カテーテルの違和感の軽減のため、オキシブチニンを1日3回飲みます <input type="checkbox"/> 痛みがある場合は痛み止めを使用します
活動	病棟内、自由です	座薬またはお薬を飲みましたらベッド上で過ごしてください	<ul style="list-style-type: none"> <li>・手術の後はベッドの上で上向きで寝た状態で過ごしてください</li> <li>・抱っこはできません</li> <li>・足はバスタオルでおくるみをして傷の安静を保ちます</li> </ul>
食事	お昼より病院の食事が食べられます	<ul style="list-style-type: none"> <li>・朝からお食事がありません</li> <li>・(            )時のお茶(            )mlが手術前最後です</li> <li>・ミルクまたは母乳を飲んでいる方は、ミルクまたは母乳を(            )時頃(            )mlが手術前最後です</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・1時間後飲水(            :            )</li> <li>・2時間後飲水(            :            )</li> <li>・その後お食事が食べられます(寝たままの状態を食べます)</li> </ul>
清潔	シャワー浴があります	手術日はシャワー浴や体拭きはありません	
説明・指導	<input type="checkbox"/> 病棟内の説明をします <input type="checkbox"/> 明日の手術時間のお知らせをします <input type="checkbox"/> 手術同意書、麻酔同意書、身体抑制に関する同意書を看護師にお渡しください <input type="checkbox"/> 薬剤師による常用薬の確認、お薬の説明があります		<input type="checkbox"/> 手術後、医師からお話があります
「栄養管理/褥瘡対策」要判断	<input type="checkbox"/> 特別な栄養管理の必要性	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> <span style="font-size: 2em; font-weight: bold;">X</span> </div>	実施有無: <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 日程: <span style="background-color: yellow;">                    </span>
	<input type="checkbox"/> 褥瘡対策に関する計画の必要性		内容: <u>腎盂形成手術</u>
メモ:			

# 腎盂形成（前日入院）の手術を受けられる患者さん（入院診療計画書）

患者ID: [ ] 性別: [ ] 生年月日: [ ] 病棟: [ ] 病室: [ ]  
患者氏名: [ ] 病名: 腎盂尿管移行部狭窄 症状: 尿の通り道の異常  
入院日: [ ]

経過	術後 1 ~ 4 日目	術後 5 ~ 6 日目（退院日）
	1900/1/2 ~ 1900/1/5	1900/1/6 ~ 1900/1/7
患者目標	<ul style="list-style-type: none"><li>・お熱がありません</li><li>・転倒転落しません</li><li>・手術部を安静に保ちます</li><li>・傷から血が出たり、腫れたりしていません</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>・お熱がありません</li><li>・転倒転落しません</li><li>・安心して退院できます</li></ul>
治療・処置	<ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> 術後は尿道カテーテルの違和感の軽減のためオキシブチニンを1日3回飲みます</li><li><input type="checkbox"/> 入院4日目（術後2日目）に尿道カテーテルを抜きます</li><li><input type="checkbox"/> 入院5日目（術後3日目）の午前中に点滴を抜き、夜から抗菌薬を内服で1日1回飲みます</li><li><input type="checkbox"/> 便秘のときは浣腸をします</li><li><input type="checkbox"/> 痛みがある場合は痛み止めを使用します</li></ul>	
活動	<ul style="list-style-type: none"><li>・ベッドの上で上向きで寝た状態で過ごしてください</li><li>・抱っこはできません</li><li>・足はバスタオルでおくるみをして傷の安静を保ちます</li></ul>	病棟内、自由です
食事	尿道カテーテルが入っている時は寝たままの状態ですが、尿道カテーテル抜去後は座って食べられます	通常通り食べられます
清潔	<ul style="list-style-type: none"><li>・体拭きをします</li><li>・尿道カテーテル抜去後はシャワー可能です</li></ul>	退院当日はシャワー浴はありません
説明・指導		<ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> 次回外来日をお知らせします</li><li><input type="checkbox"/> スタッフとお忘れ物がなければ確認をお願いします</li></ul>

主担当医氏名: [ ] 印 主担当医以外の担当者: \_\_\_\_\_

注) 上記の内容・期間は現時点で考えられるものであり、今後状態の変化に応じて変わることが考えられます。

[ ] 年 [ ] 月 [ ] 日 上記の説明を受けました。 患者・家族サイン: \_\_\_\_\_ (続柄)