

経尿道的尿路結石除去術を受けられる患者様へ

月/日	/	/		/	/	/ ~ /
経過	入院～手術前日	手術当日		術後1日目	術後2日目	退院日
		術前	術後			
目標	手術に向けて準備ができる	心身ともに安定した状態で手術を受けられる事ができる	38度以上の発熱がない 血尿は尿が流れる程度である	痛みを表出できる 血尿がない	痛みを表出できる 血尿がない	自尿があり退院が出来る
処置	<input type="checkbox"/> 下肢静脈血栓症や脳・肺梗塞を予防する為の弾性ストッキングのサイズを測定します <input type="checkbox"/> 臍の掃除をします	<input type="checkbox"/> 体を拭いた後、術衣へ着替えます <input type="checkbox"/> 弾性ストッキングを着用します	<input type="checkbox"/> 尿の管が入っています <input type="checkbox"/> 心臓の動きをみるモニターを付けます	<input type="checkbox"/> 初回歩行後に弾性ストッキングを脱ぎます <input type="checkbox"/> 尿の管を抜きます		
薬剤	<input type="checkbox"/> 持参された薬があれば看護師までお渡し下さい	<input type="checkbox"/> 点滴を始めます 	<input type="checkbox"/> 翌朝まで点滴があります 	<input type="checkbox"/> 食事が摂取出来たら点滴終了となります <input type="checkbox"/> 内服薬を再開します		
検査	<input type="checkbox"/> 手術に必要な検査があります  <input type="checkbox"/> 身長・体重を計ります	<input type="checkbox"/> 手術室で胸部腹部レントゲンが  あります	<input type="checkbox"/> 採血があります 			
活動 安静度	<input type="checkbox"/> 自由	<input type="checkbox"/> 手術室へ行くまでは病棟内自由です	<input type="checkbox"/> 翌朝までベッド上安静です	<input type="checkbox"/> 初回歩行後は病院内自由	—————→	
栄養	<input type="checkbox"/> 手術前日の夕食まで食事ができます 21時以降は絶食です 飲水は可能です	<input type="checkbox"/> 絶食です () 時まで飲水できます。飲み物は水やお茶・スポーツドリンクにしてください。(時間は、麻酔科の先生の指示が次第お伝えします)	<input type="checkbox"/> 手術が終わって3時間後に少量の水から摂取できます	<input type="checkbox"/> 手術前と同様の食事が朝食より再開します		
清潔	<input type="checkbox"/> 特別な理由がなければ入浴できます	<input type="checkbox"/> 歯磨き・洗面・体拭きを行います		<input type="checkbox"/> 体を拭きます	<input type="checkbox"/> シャワー・入浴可	
排泄		<input type="checkbox"/> 手術室に行く前に排尿を済ませてください	<input type="checkbox"/> 尿の管が入っています <input type="checkbox"/> オムツを使用しています	<input type="checkbox"/> 初回歩行後はトイレに行けます <input type="checkbox"/> トイレ使用可		—————→
説明 その他		<input type="checkbox"/> ご家族の待機場所は、1階家族控入室または病室となります				<input type="checkbox"/> 退院後の生活について説明します
説明	<input type="checkbox"/> 主治医より手術の説明があります <input type="checkbox"/> 病棟オリエンテーションを行います <input type="checkbox"/> 手術前の説明を行います <input type="checkbox"/> 麻酔科の医師や手術室の看護師の訪問・説明があります	<input type="checkbox"/> 手術室へ入る前に、貴重品はご家族へお預けください <input type="checkbox"/> 手術に対して、疑問・不安がございましたら、スタッフへお尋ねください <input type="checkbox"/> 義歯・時計等の装飾品は外してください	<input type="checkbox"/> 医師より、ご家族へ手術経過の説明があります 	<input type="checkbox"/> 痛みや吐き気、下腹の張り感があるときは、お知らせください 	—————→	<input type="checkbox"/> 医師より手術結果の説明があります 

※入院期間や治療内容は現時点で予測されるもので、症状により変わることもございます

2021年1月1日 クリニカルパス委員会承認