

(口みぎ 口ひだり 水腎症) 尿管ステント挿入 尿管ステント交換を受ける患者さんへ

ID: 患者氏名: さん

| | 入院当日 (治療前) | 入院当日 (治療後) | 退院日 |
|-------------|--|---|--|
| | 月 日 | 月 日 | 月 日 |
| 目標 | 治療の必要性が理解でき、治療にのぞむことができる。 | 痛みや発熱、血尿がなく過ごすことができる | 退院後の過ごし方がわかる |
| 説明指導 | 治療について説明をします。 入院中のオリエンテーションをします。  | 医師から治療について説明があります。  | 退院後の注意点について説明をします。 |
| 治療処置 点滴 | 点滴をする場合があります。 必要時、麻酔の注射（仙骨麻酔）をする場合があります。 | | 午前中に退院できます。 |
| 検査 | 血液検査をする場合があります。  | | |
| 内服 | 現在飲んでいる内服薬の確認をします。 内服薬は基本的に継続内服とします。（中止する薬がある時は説明します。） | | 必要時、内服薬が処方されます。  |
| 生活行動 安静度 | 特に制限はありません。  | 病棟内の制限はありません。仙骨麻酔を受けた方は、麻酔後2時間はベッドで安静にさせていただきます。 | 特に制限はありません。 退院手続きが終わるまで病室でお待ちください。 |
| 排泄 | | 初回排尿時に血尿の程度を確認させていただきます。 | |
| 清潔 | | | 退院後は入浴ができます。 |
| 食事 | 昼食は半分位食べてください。 水分は摂取してもかまいません。 |  夕食から米飯がでます。 | |
| その他 | 大部屋での携帯電話の使用はご遠慮ください。 | 痛みが強いときは教えてください。 水分を十分とりましょう。  | 退院後に異常がありましたらすぐにご連絡ください。 |

注) 予定は現時点で考えられるものであり、今後検査等を進めていくにしたがって変わることがあります。