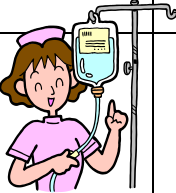
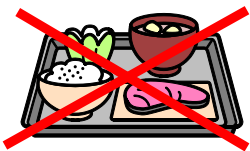


	入院日	手術前	手術後	術後１日目	術後２日目（退院日）
月日	／（ ）	／（ ）		／（ ）	／（ ）
目標					排尿状態に異常がなければ退院となります
検査 処置		・腹部レントゲン撮影があります（８時半頃） ・手術入室時間：____時____分です ・手術前に弾性ストッキングを着用します	・手術後、尿の管が入ります	・尿の管を抜く許可が出たら看護師が管を抜きます ・腹部レントゲン撮影があります（８時半頃）	
点滴		・午前中に点滴を始めます（手術まで継続します）	・翌日まで点滴は継続します	・点滴が終了したら針を抜きます 	
処方	・常用薬を全てお見せください ・午後８時頃、下剤を飲みます（看護師がお持ちします）			・医師指示があれば、抗生剤を内服します。 ・常用薬を再開します	
安静度	・制限はありません	・病棟内にいてください	・ベッド上安静です ・横を向いてもかまいません ・起き上がる事は出来ません	・制限はありません ・術後、初めて歩行する時には看護師をお呼びください	
食事	・夕食後からは、何も食べないでください ・水分は夜中０時以降とらないでください	・絶飲絶食です 		・朝から普通食が出ます 	
排泄	・制限はありません	・制限はありません	・手術後、尿の管が入ります ・排便はベッド上で行います	・尿の管を抜いて４～５時間経っても尿が出ない時、尿がしたいのに出ない時などは看護師にお知らせください	
清潔	・入浴します（できれば、午前中のうちにご自宅でおすませください） ・爪も切ってください	・入浴出来ません		・シャワーが出来ます 	
観察	・入院した時に行います	・早朝と手術に行く前に行います	・手術から戻った時、３０分後、１時間後、２時間後に行います ・その後は状態を診ながら行います	・早朝に行います ・尿の管を抜くことにより、尿道の痛みや尿漏れなどの症状が生じることがあります。看護師にお知らせください	
その他	・入院診療計画書をお渡ししますので、署名の上お出しください ・手術同意書をお出しください ・看護師が手術準備について説明します ・入院時にこの用紙をお持ちください ・煙草を吸われる方は禁煙してください		・術後、麻酔がきれると尿がしたい感じや痛みなどが出る場合があります ・我慢したり管を引っ張ったりせずに看護師にお知らせください ・必要時、術後１５時間フットポンプを使用します	・看護師が退院後の生活について説明します ・薬剤師が、術後１日目から内服する抗生剤について説明します 	・退院療養計画書をお渡ししますので、署名の上お出しください ・裏面をお読みください
説明者					

★手術に準備する物★

- ①寝衣(前あきの物、洗濯した物) １～２枚
- ②肌襦袢または前あきのシャツ １～２枚
- ③オムツ ２～３枚（ご自宅になければ病棟で準備いたします。実費負担となります）

★手術前の注意点★

- ①貴重品は家族の方に預けてください
- ②手術室に出る時は、お呼びしますので入れ歯・眼鏡・コンタクト・かつらなど取り外しの出来る物は全て取ってください
- ③手術室に行く前にうがい・排泄を済ませてください

※状態に応じて予定が変わることもあります。何か質問があれば看護師にお聞きください。
主治医（ ） 担当看護師（ ）

入院負担割合	３割	７０歳以上（１割）	７０歳以上（２割）	７０歳以上（３割）
負担額	約１５０，０００円	約５３，０００円	約６４，０００円	約１５０，０００円

- * 入院費は概算ですので診療内容・病状等により異なる場合があります。2022. 4. 20☆
- * ７０歳未満の方は限度額認定書申請をおすすめします。

経尿道尿管結石碎石術を受けられた方へ

退院おめでとうございます。今後の日常生活を無理なく過ごせるよう、次のことに注意しましょう。

1. 日常生活について

- ①水分について・・・水分は日中に取りましょう。夜間は尿が近くなりますので、午後6時以降の飲水は控えましょう。心臓・腎臓の悪い方は、水分摂取量を医師にご相談ください。
- ②アルコールについて・・・医師に確認してください。
- ③入浴について・・・・・・制限はありません。

2. 再診日以前に以下の症状があった時や心配な事がありましたら病院へ連絡または受診をしてください。

- ①尿が鮮やかな赤みを増した時や血液の塊が混じる時
- ②尿が出にくい時や全く出ない時
- ③尿道や腰、お腹の痛みが強くなった時
- ④熱が38℃以上でた時

3. 次回受診日： 月 日（ 曜日）です。

4. 連絡先

福井赤十字病院 TEL （0776）36－3630

泌尿器科外来 月～金 8：30～17：00

※上記以外の時間及び休日は**救急外来**又は**1病棟6階**へご連絡ください。

