











腎盂造影の処置を受けられる患者様へ

患者氏名： _____ 様 入院病棟： _____ 病棟 主治医： _____ 受け持ち看護師： _____ No1/1

日付	1 日目		2 日目		3 日目		4 日目	
入院日数	1 日目		2 日目		3 日目		4 日目	
イベント	入院日		検査当日：検査前		検査当日：検査後		検査後 1 日目	
退院日							退院日	
目標	<input type="checkbox"/> 治療について理解できる <small>毎日看護師と評価します</small>		<input type="checkbox"/> 尿の性状に問題がない <input type="checkbox"/> 尿道不快のコントロールができています <input type="checkbox"/> 発熱がない		<input type="checkbox"/> 尿の性状に問題がない <input type="checkbox"/> 尿道不快のコントロールができています <input type="checkbox"/> 発熱がない <input type="checkbox"/> 日常生活の注意点について理解できる		<input type="checkbox"/> 発熱がない <input type="checkbox"/> 日常生活の注意点について理解できる	
内服 注射	・現在内服している薬を確認させていただきます		・ 時頃から点滴をします 				退院基準：37℃以上の発熱がない	
検査			検査は 時 頃の予定です 					
治療 処置					・回診があります			
食事 飲水	・昼から食事が出ます。夕食までは制限ありません ・ 時から食べることができません 		・ 時から飲めません 		・看護師の指示に従って下さい		・朝から制限はありません 	
清潔	・必ずシャワー浴をして下さい 		・指示があるまでシャワー浴はできません		・シャワーに入ることができます 			
排泄					・尿道留置カテーテルが入ってきます		・回診の時に尿道留置カテーテルが抜けます 	
安静 活動	・特に制限はありません 		・病棟内でお過ごし下さい		・ベッド上安静です。起き上がることができません。横向きになることはできません		・朝の検温後から歩行ができます。看護師の指示に従って下さい	
説明 指導	・外来で行っていない場合は医師から手術について説明がありますのでご家族の同席をお願いします。同意書を頂きます ・入院後の生活、手術について説明します ・手術室看護師の訪問があります ・T字帯を1枚準備し、看護師に1枚渡して下さい ・ふたが合ってストロー付きのコップを準備して下さい		・新しい病衣に着替えます ・血栓予防のハイソックスを着着します ・時計/眼鏡/義歯/指輪/補聴器/湿布等は外して下さい ・ベッドの上の私物はよけておいて下さい ・貴重品や金庫の鍵はご家族に預けてください		・痛みや気分が悪いときは我慢せずに教えて下さい ・尿の管が入っている刺激で尿がしたい、便が出そうと感ずることがあります。辛ければ薬を使うので教えて下さい		・水分を1リットル以上とるようにして下さい（水分制限がある方は制限内で飲水をして下さい） ・診察券と次回の予約カードをお渡しします。 ・診断書が必要な時は1階文書センターで申し込みをして下さい	
退院 準備							・退院手続きは担当者から連絡があるまで病室でお待ち下さい お帰りの際に1階の入退院窓口で精算をお願いします。土日祝日の場合は郵送となります	

注) 現時点で考えられる予定であり変更になることがあります