










尿管ステント(患者用クリニカルパス) 入院年月日:20 年 月 日 退院予定日:20 年 月 日

患者氏名 _____ 様 主治医: _____

*状況により予定が変更になる場合があります。

	入院前	入院当日・手術当日(/)		手術後1日目・退院日
	入院申し込み	手術前	手術後	/
検査・処置	術前のチェックを行います	入院時、検温を行います 手術着に着替えます  麻酔は局所(仙骨)麻酔です 手術室より呼び出し後、手術室に入ります	手術後は、ストレッチャーで帰室します 手術後、夕、検温を行います 尿量を時間毎に確認します 	起床時、検温を行います  医師の診察後、 許可があれば退院です
薬 	内服中止の薬 □無し □有り ()は 月 日より内服出来ません 入院時、お薬手帳や、 薬剤情報用紙をご持参ください 入院前に開始する薬を、 入院当日に内服しましょう	使用している薬や、 中止になっている薬を確認します		中止薬がある場合、 再開日の説明を行います 必要時、薬剤師が伺います
安静・排泄 		制限ありません	麻酔による足のしびれがあるため、 3時間は ベット上安静です その後、制限はありません 初回歩行時は必ず看護師が付き添います 手術後は尿留置カテーテルが入ります	朝、看護師が、尿留置カテーテルを抜 きます(管を抜いたあと、尿が出にくい 場合はお知らせください) 最初の尿を確認します
食事・飲水		☆ 昼食は軽めに食べてください	制限ありません	制限はありません
清潔	入院前日には、入浴をお願いします		入浴できません	入浴してよいです 
患者・家族 への説明	<患者支援センター> 今までの生活について伺います 心配なことは、お知らせ下さい 不明な点は、患者支援センターに ご連絡ください	手術時間は外来状況で変わります 早ければ昼前の呼び出しとなります 呼び出し後、手術室へ移動します	☆ 手術後、 初めて起き上がる時や、 腹痛・肛門の痛みなど、体に異常を 感じた時は、看護師に伝えてください	退院日が決まりましたら 退院の説明をします 退院は10時までとなっています ご協力をよろしく願います 退院オリエンテーション 
医事	入院生活のご案内・入院予約	医療費の支払いや手続き等、医事に関するたずねがある場合は、 医事課スタッフが病室に伺います 看護師にお知らせ下さい		退院日会計をお願いします 退院証明書をお渡しします