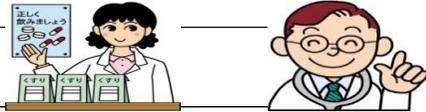


病名 (尿路結石) 症状 (疼痛) 患者番号： _____ 患者氏名： _____ 様

月日	/		/	
経過 (病日等)	入院日(手術前)	入院日(手術後)	退院日 (入院2日目)	
達成目標	手術に対し理解が出来、不安を表出できる	疼痛コントロールが出来、安楽に過ごす事ができる	経過良好にて退院出来る	
治療 ・ 薬剤 (点滴・内服)	<ul style="list-style-type: none"> 現在服用しているお薬を確認させていただきます 入院中、内服薬は原則としてご報告頂いた内容に基づき、病院から用意いたします。 入院後から点滴を開始します 手術室へ行く前に坐薬を入れます 	<ul style="list-style-type: none"> 点滴終了です 夕食後より抗生剤の内服があります 痛みのあるときは、いつでもお申し下さい 鎮痛剤を使用します 		
処置				
検査	<ul style="list-style-type: none"> レントゲン撮影があります 	<ul style="list-style-type: none"> 13:00 レントゲン撮影があります 	<ul style="list-style-type: none"> 朝、採血をします 	
活動・安静度	<ul style="list-style-type: none"> 手術室へは歩いて出棟します 特に制限ありません 	<ul style="list-style-type: none"> 車椅子で病棟に戻ります 術後1時間ベッド上安静です。以後歩行可です。 	<ul style="list-style-type: none"> 特に制限ありません 	
リハビリ	<ul style="list-style-type: none"> リハビリの予定はありません 			
食事	<ul style="list-style-type: none"> 入院時より絶食です (水分可) 	<ul style="list-style-type: none"> 水分可 昼より食事開始です 	<ul style="list-style-type: none"> 通常の食事です 	
清潔	<ul style="list-style-type: none"> 入浴・洗髪は自宅ですませて下さい 			
排泄		<ul style="list-style-type: none"> 尿をためて下さい 	<ul style="list-style-type: none"> 尿をためて下さい 	
患者さま及びご家族への説明 栄養指導 服薬指導	<ul style="list-style-type: none"> 入院時説明をさせていただきます 入院承諾書・手術承諾書を提出してください 	<ul style="list-style-type: none"> 手術終了後、説明をさせていただきます 	<ul style="list-style-type: none"> 退院後の服薬がある方は薬剤師が服薬指導に伺います 退院相談をさせていただきます 	
退院に向けて (在宅復帰支援計画) 相談	<ul style="list-style-type: none"> 退院に向けてお困りな事がありましたら病棟担当相談員、又は担当看護師にご相談下さい 		退院後の<<治療計画>> <ul style="list-style-type: none"> 次回受診 () 	
その他 (看護計画など)	<ul style="list-style-type: none"> 安全・安楽に検査・治療が受けられるようサポートして参ります。 		退院後の<<療養上の問題点>> <ul style="list-style-type: none"> 	