


患者ID	
患者氏名	
病名	

入院診療計画書

主治医	印
担当医	
担当看護師	

パス名 体外衝撃波結石破砕術

経過 (手術日・退院日など)	1日目		2日目	退院日
	治療前	治療後		
日時	/		/	/
治療薬剤(点滴・内服)	普段飲んでいる薬を看護師にお知らせ下さい	点滴を行います		
処置	点滴を行います 治療前に痛み止めを使用します			
検査	必要時、腹部のX線検査があります 泌尿器外来にて検査を行います		必要時、腹部のX線検査があります	
食事	食事はできません	食事が出ます(医師の指示により、病状に合わせたお食事が出ることもあります)		
清潔		シャワー浴できません	シャワー浴できます(午前9時から午後5時)	
排泄	トイレに尿をためていただきます(退院日まで)			
安静度 リハビリ	院内で自由にお過ごしください			
教育・指導 (栄養・服薬管理)				
患者さんおよび 家族への説明		排石があった場合、看護師にお知らせ下さい	退院後の生活の注意点についてパンフレットをお渡しします	

注1 病名等は、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り得るものです。

注2 入院期間については、現時点で予想されるものです。

●栄養に関する計画(特別な栄養管理の必要性:有)

記載日 年 月 日 (本人・家族)