

# 腰椎麻酔で経尿道的結石破砕術(TUL)を受けられる方へ

1/1枚目

| 日付    |      | /                                                                                                                                 | /                                                                                                                     | /                                                                                                                   |                                                                                                                          | /                                                                                                               | /                                                                                               | / ~ /                                                                                            |
|-------|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 経過    |      | 入院日                                                                                                                               | 手術前日                                                                                                                  | 手術前                                                                                                                 | 手術後                                                                                                                      | 手術後1日目                                                                                                          | 手術後2日目                                                                                          | 手術後3日目～退院                                                                                        |
| 治療    | 測定   | 体温、脈拍、血圧を測定します。                                                                                                                   |                                                                                                                       | 手術室に行く前に体温、脈拍、血圧を測定します。                                                                                             | 時間ごとに体温、脈拍、血圧を測定します。                                                                                                     | 体温、脈拍、血圧を測定します。                                                                                                 |                                                                                                 |                                                                                                  |
|       | 安静   | 安静の制限はありません。                                     |                                                                                                                       | 歩いて手術室へ向かいます。                                                                                                       | ベッドで安静です。                             | 朝から歩行できます。                   |                                                                                                 | 安静の制限はありません。  |
|       | 検査   | レントゲン・尿の検査をします。                                                                                                                   |                                                                                                                       |                                                                                                                     |                                                                                                                          | 採血があります。                     |                                                                                                 |                                                                                                  |
|       | 内服   | いつも飲んでいる薬の確認をします。<br>内服は指示に従ってください。              |                                                                                                                       | お薬を飲んでいる方は、指示された薬のみ少量の水で飲みます。                                                                                       |                                                                                                                          | 内服は指示に従ってください。                                                                                                  |              |                                                                                                  |
|       | 点滴注射 |                                                                                                                                   |                                                                                                                       | 手術のため点滴があります。                      | 点滴があります。                              |                                                                                                                 |                                                                                                 |                                                                                                  |
| 処置    |      |                                                                                                                                   |                                                                                                                       | 朝(6時・10時)に浣腸をします。                 | 尿を出す管が入っています。                                                                                                            | 時期をみて、尿を出す管を抜きます。                                                                                               |                                                                                                 |                                                                                                  |
|       |      |                                                                                                                                   |                                                                                                                       | 弾性ストッキングをはきます。<br>手術は麻酔をかけて行います。  | 血栓予防のため下肢にフットポンプ(間欠的空気圧迫)を装着します。                                                                                         | 歩行できればフットポンプをはずします。                                                                                             |                                                                                                 |                                                                                                  |
| 食事    | 朝夕   | 食事ができます。<br>(必要時治療食になります)                      |                                                                                                                       | 指示された時刻からは、何も飲食しないで下さい。         | 指示された時刻から水分が摂取できます。<br>食事はできません。    | 食事ができます。<br>(必要時治療食になります)  |                                                                                                 |                                                                                                  |
| 清潔    |      | 入浴できます。                                        |                                                                                                                       |                                                                                                                     |                                                                                                                          | 体を拭きます。                    | シャワーできます。  |                                                                                                  |
| 説明その他 |      | 入院オリエンテーションをいたします。<br>入院セット(CSセット)の加入をお勧めします。  | 手術の同意書に署名・捺印をしてナースステーションに提出して下さい。  | 《ご家族の方へ》<br>手術室の入室時間の30分前までにおいで下さい。<br>手術の後は、病室が変わることがあります。                                                         | 痛みが強い時や、気分の悪い時は我慢せず、ナースコールを押して下さい。  | 入院中、必要に応じて病状の経過、今後の方向性についてお話をさせていただきます。                                                                         |                                                                                                 | 主治医の許可があれば退院できます。<br>退院の際には、外来受診予約票をお渡しします。<br>* 診断書が必要な方はお知らせください。                              |

※治療内容、入院期間については状態に応じて予定が変更される場合があります。

福井大学医学部附属病院 A棟南7階 2020年1月 作成