







体外衝撃波結石破碎術(ESWL)・外来用治療計画表 医師 _____

患者 _____ 殿 看護師 _____

パス開始日 / _____

経過	外来受診日	手術日 /	
	/	手術前	手術後
達成目標	手術について疑問があれば聞くことができる		手術後の注意点が理解できる
内服	<p>● 飲んでいるお薬によっては中止するものがあります</p> <p>()を(/)より中止</p> <p>()を(/)より中止</p>		<p>症状により必要なお薬が処方されることがあります</p> 
注射		痛み止めの注射をします 	
検査	<p>必要に応じて血液検査、心電図、レントゲン・CT検査があります</p> 	腹部レントゲンがあります	
行動		<p>手術直前の食事は避けて下さい</p> <p>水分は摂って下さい </p>	問題なければ帰宅できます
その他	<p> 医師・看護師より説明があります</p> <p>手術の同意書をお渡しします</p>	<p>着替え用の下着をお持ち下さい</p> <p>体調の悪い場合はお知らせ下さい</p>	<p>結石の破碎具合や、帰宅後の留意点を説明します</p> <p>再診日をお知らせします</p> 

～手術当日のお願い～
診療計画書・手術同意書を忘れずにご持参ください
車・バイク・自転車等の運転は禁止です