

## 体外衝撃波結石破砕術 クリニカルパス

ステップ名称		入院日 治療前	入院日 治療後	術後1病日 退院日
		1日目	2日目	3日目
知識・理解	術前	術前準備が整っている		
観察項目		排尿障害	排尿障害	自尿
		血尿（血尿スケール）	血尿（血尿スケール）	排尿障害
		残尿感	残尿感	血尿（血尿スケール）
		疼痛	疼痛	残尿感
		不安	不安	疼痛
検査結果		尿量	尿量	尿量
食事		0時までの飲食可 常食・治療食は要確認。	主治医に確認。	常食または治療食
安静度		病棟内フリー	病棟内フリー	安静度の確認 制限無し
排泄		制限なし	制限なし	制限なし
清潔		入浴を済ませてきたかの確認。済んでいなければシャワー浴	清拭後茶色の検査着の上下に着替え	シャワー可
検査		外来検査結果の確認	ESWL直前のKUB	検体提出（排石時） KUB（8時30分にお願います）
治療処置				
薬剤		持参薬の内服確認	入室2時間前より術前点滴開始 ①ソルアセトF500ml ②ソルアセトF500ml	術後点滴、終了後抜針 ①ソルアセトD500ml ②アセトキープ3G500ml 疼痛時 ①アデフロニック座薬50mg挿肛 ②生食100ml+ソセゴン15mg+アタラックスP25mg静注 血圧180mmHg以上・80mmHg以下 Dr コール 常用薬剤継続
		破砕当日の内服確認（中止薬の確認）	入室30分前 アデフロニック坐薬挿肛 出棟時 生食100ml+ソセゴン15mg+アタラックスP25mg ソセゴン15mg 1A持参する。	朝より内服開始 ウロカルン6T3×14日 常用薬剤継続
説明・指導		畜尿説明	畜尿説明	水分を多く摂るよう指導
		外来で治療オリエンテーション	検査中は心電図モニターを付けます	血尿が出た場合でも止血剤の投与は不要。 退院証明書
		入院時オリエンテーション		服薬指導
				次回受診日の確認
				10時退院
観察		排尿障害 血尿 スケール 残尿感 疼痛 不安 尿量 睡眠 排石	排尿障害 血尿 スケール 残尿感 疼痛 不安 尿量 睡眠 排石	排尿障害 血尿 スケール 残尿感 疼痛 不安 尿量 睡眠 排石
			尿破棄時こし器使用。排石確認。	尿破棄時こし器使用。排石確認。 退院後蓄尿袋、尿こし回収。
糖尿病				
書類		承諾書回収確認	承諾書持参	
		入院計画書		
手術		手術時間の確認。		
		食止めの確認		
リハビリ				
カルテ				
転倒・転落				
自己管理				
条件付き指示		疼痛時 ①アデフロニック座薬50mg挿肛 ②生食100ml+ソセゴン15mg+アタラックスP25mg静注		