

**PHIẾU TÓM TẮT THÔNG TIN ĐIỀU TRỊ
SỎI NIỆU QUẢN**

1. Chẩn đoán và điều trị:

	Khám	Cận lâm sàng	Nguyên tắc điều trị	Thuốc	Chăm sóc
Ngày Vào viện	- Khám tổng quát	- Xét nghiệm sinh hóa máu, ĐMCB, nước tiểu - Siêu âm - Điện tim - XQ phổi - XQ hệ niệu - CT scan hệ niệu	- Ôn định nội khoa trước mổ	- Kháng sinh(nếu có nhiễm khuẩn kèm theo) - Kháng viêm - Giảm đau	- Theo dõi sinh hiệu - Chế độ dinh dưỡng - Vệ sinh cá nhân sạch sẽ để chuẩn bị cho cuộc mổ.
Ngày mổ	- Khám tổng quát	- Chụp phim X quang hệ niệu (trước khi chuyển vào phòng mổ)	- Đánh giá lại bệnh nhân trước mổ, chuẩn bị tâm lý cho bệnh nhân. - Gây tê tủy sống - Phẫu thuật	- Thuốc phòng mổ	- Hỗ trợ hô hấp, tuần hoàn - Đặt sonde tiểu - Theo dõi thân nhiệt.
Ngày sau mổ	- Khám tổng quát	- Chụp phim X quang hệ niệu (trước khi chuyển bệnh nhân lên khoa)	- Giảm đau - Kháng sinh - Kháng viêm	- Giảm đau - Kháng sinh - Kháng viêm	- Theo dõi nước tiểu - Rút sonde tiểu
Ngày Ra viện	- Khám tổng quát		- Giảm đau - Kháng sinh dự phòng - Rút sonde JJ sau 2 tuần	- Giảm đau - Kháng sinh	- Tổng kết viện phí - Hướng dân thủ tục xuất viện. - Giáo dục sức khỏe

2. Quản lý, dinh dưỡng và tư vấn cho người bệnh:

Trong khi nằm viện

- Chuẩn bị đầy đủ các xét nghiệm để chuẩn bị cuộc mổ.
- Xếp lịch mổ.
- Ký giấy cam đoan phẫu thuật.
- Nhịn ăn uống trước mổ 6 -8 giờ.
- Chuyển phòng mổ
- Sau mổ 6 giờ được uống nước, sữa.
- Ngày đầu sau mổ ăn cháo,
- Ngày thứ 2 trở đi ăn lại bình thường theo nhu cầu và vận động đi lại.
- Nằm viện sau mổ từ 1 đến 2 ngày

Sau khi xuất viện

- Uống nhiều nước hàng ngày, uống thuốc theo toa.
- Tái khám rút JJ theo hẹn