

入院診療計画書(腎生検(女性)を受けられる方へ)

ID番号 @PATIENTID
病名(他に考える病名)

氏名 @PATIENTNAME

様

症状 @PATIENTWARD

病棟 @PATIENTROOM

号室

担当医師 @USERNAME 印

担当看護師

担当薬剤師

その他担当者名

@SYSDATE

月日	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()	/ ()
経過	入院1日目	入院2日目	入院3日目	入院4日目	入院5日目
目標	・安心して検査に臨むことが出来る。	・心身ともに安定した状態で検査を受けることが出来る。	・合併症を起こすことなく、行動範囲が拡大する。		・退院出来る。
検査	<ul style="list-style-type: none"> ・心電図・胸部レントゲン・採血の検査があります。 ・病室でエコーを行います。 ・便が出たら検査用に提出します。 ・入院後から機械に蓄尿を開始します。 	腎生検 <ul style="list-style-type: none"> ・病室で行います。 ・検査時はうつ伏せになり、エコーで確認してから検査を行います。 	<ul style="list-style-type: none"> ・朝食前に採血を行います。 ・朝、生検で刺したところをエコーで確認します。 		
清潔		・検査の前に入浴して下さい。	・身体拭きをします。		・シャワー浴ができます。
処置		・治療の前に、尿道カテーテルを挿入します。	<ul style="list-style-type: none"> ・エコーで確認後、尿道カテーテルを抜きます。 ・刺したところを消毒します。 		
観察	・入院後、体温・脈拍・血圧を測定します。	<ul style="list-style-type: none"> ・検査前後に体温・脈拍・血圧を測定します。 ・15時、18時、21時に尿の色を確認します。 	・尿の性状を観察します。	<ul style="list-style-type: none"> ・朝・夕に血圧を測定します。 	
注射		・午前中に看護師が点滴をします。	・本日で点滴終了です。		
内服	・薬剤師が内服薬を確認します。指示された薬を内服して下さい。	・12時に痛みや不安を和らげる薬を内服します。			
食事	<ul style="list-style-type: none"> ・通常通りです。 ※必要に応じて、塩分制限、蛋白制限、カロリー制限をします。 	<ul style="list-style-type: none"> ・昼食は絶食となります。検査終了後から就寝までに水・お茶を飲みます。 ・夕食は食べやすいようにセッティングして食べます。 	<ul style="list-style-type: none"> ・朝食から通常通りです。 		
行動	・制限はありません。	<ul style="list-style-type: none"> ・検査後はベット上安静です。 ・18時から安静度が緩和されます。 ・21時から寝返りができるようになります。 	<ul style="list-style-type: none"> ・医師の診察後、トイレ歩行が出来ます。それ以外は安静にしてください。 	<ul style="list-style-type: none"> ・制限はありません。 	
説明	・医師・看護師が検査の説明を行います。また、看護師が入院時のオリエンテーションと蓄尿の説明を行います。	・針を刺したところの痛みがあったり、尿に血が混じていたらお知らせください。			

注1) 病名は現時点で考えられるものであり、今後の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。

福島県立医科大学附属病院 パス承認番号(No.191) 承認月日(平成26年6月23日)

注3) 特別な栄養管理の必要性については、電子カルテ等様式の変更が直ちにできない場合、食事の欄に記載してもよい。

特別な栄養管理の必要性	有 ・ 無
-------------	-------

上記内容について説明を受け同意いたしました。

署名:

続柄: