

透析導入 入院診療計画書

腎臓内科

様 ID:

病名

入院日

年 月 日

GG061Z53

月 日	/ /	/ ~ /	/ /
経 過	入院日		退院日
検査・処置	<ul style="list-style-type: none"> 入院日は、13時頃に6階東病棟看護室へ直接来院して下さい。その後、透析室へご案内いたします。 名前のバンドをつけます。 採血・心電図・胸部レントゲン検査があります。 	<ul style="list-style-type: none"> 適宜、採血・心電図・胸部レントゲンがあります。 	<ul style="list-style-type: none"> 10-12日目頃退院となります
全身管理	<ul style="list-style-type: none"> 体温、脈拍、血圧測定します 測定は退院まで行います。 	<ul style="list-style-type: none"> 体重測定は透析室で行います。 全身状態の観察を行います。 体調不良時はお知らせ下さい。 	
注射	<ul style="list-style-type: none"> インシュリンがあれば看護師にお話して下さい。 		
内服	<ul style="list-style-type: none"> 内服中の薬があれば看護師にお話して下さい。 薬の内服については説明をします。 	<ul style="list-style-type: none"> 通常内服している薬は内服して下さい。 	<ul style="list-style-type: none"> 退院時の内服薬を確認します。 服薬指導を行います。
食事	<ul style="list-style-type: none"> 透析食がです。 	<ul style="list-style-type: none"> 飲水制限600mlあります。 栄養指導が入院中2回あります。 	
安静度	<ul style="list-style-type: none"> 特に制限はありません。 	<ul style="list-style-type: none"> 透析中はベット上安静になりますが、読書やテレビ鑑賞が出来ます。(テレビカード持参) 	
清潔	<ul style="list-style-type: none"> 可能であれば入浴して下さい。 	<ul style="list-style-type: none"> 透析日以外は入浴出来ます。 	<ul style="list-style-type: none"> 透析日以外は入浴出来ます。
排泄		<ul style="list-style-type: none"> トイレ歩行可です。 透析前に排泄は済ませて下さい。 	
指導	<ul style="list-style-type: none"> 病棟の案内、入院生活について説明をします。 入院中、栄養指導を受けていただきます。 食事を実際に作って頂く家族と一緒に受けて下さい。 	<ul style="list-style-type: none"> 血液透析について説明があります。 	<ul style="list-style-type: none"> ドライウェイトについて説明があります。 シャント管理について説明があります。
その他	<ul style="list-style-type: none"> 入院証書・近隣透析施設一覧を提出して下さい 御家族の方は医療相談室透析室で説明があります。 バスタオル2枚、フェイスタオル1枚を透析室で使用するので準備してください。 貴重品は持ち帰って下さい 午後より透析を行います。 	<ul style="list-style-type: none"> 週3回透析があります。 2時間→2回 3時間→2回 5回目以降4時間透析です。 透析室への面会は自由にできます。 御家族の方は身体障害者申請を早めに行ってください。 	<ul style="list-style-type: none"> 維持透析は他院への紹介となります。  <p>退院おめでとうございます</p>

退院後の療養の注意点

- ①透析日以外入浴できます。
- ②シャント肢で重い物を持たないで下さい。
- ③処方になった内服薬は指示通り継続して下さい。
- ④他院へ紹介になった方は紹介状を持参し指定の時間内に受診して下さい。退院当日に受診する場合があります。
- ⑤シャント肢の異常を感じた時はかかりつけ医に早めに相談しましょう。

退院後、具合が悪い・調子が悪いなど症状に関して心配な場合は、かかりつけ医に連絡して下さい。

大崎市民病院
TEL 0229-23-3311
平日8:30~17:00



患者様のお名前・症状を詳しくお話下さい。
忘れ物などのお問い合わせ⇒入院された病棟へお願いします。

◎入院時、本紙を忘れずにお持ち下さい。入院後もこの用紙にて説明いたします。
注1 病名等は、現時点で考えられるものであり、今後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。

担当医師

担当看護師

患者様署名

令和3年1月 改訂