

入院診療計画書

腎生検を受けられる () 様へ

2 部 印 刷
1 部 : 患者ファイル
1 部 : 患者様用

病名 <<ORIBP_SEX>> 年齢 生年月日: 薬剤師
 症状 受持看護師 病棟 管理栄養士

日付	月 日 ()		月 日 ()		月 日 ()	月 日 ()	月 日 ()	月 日 ()
	生検前日		生検当日		1日目	2日目	3日目	4日目
			生検前	生検後(24時間)				
目標	検査の説明がわかる 検査に対する心配事や不安なことを話すことができる		安静を守ることができる 痛い時や気分が悪い時などに訴えることができる					退院後の注意が 理解できる
食事	普通食が出来ます ※食事療法が必要な方は病態に合わせた食事が出来ます		検査が午前の時 : 朝絶食 検査が午後の時 : 朝軽食 昼絶食		生検後4時間より飲食出来ます		普通食が出来ます ※食事療法が必要な方は病態に合わせた食事が出来ます	
安静度	自由です		ベッド上で安静に過ごします		ベッド上で安静に過ごします 生検後1時間は腹ばい安静です。1時間後から針を刺した方を下にしながら仰向けになります。5時間後から針を刺した方を下に横向きになることができます。		午前8時から室内を歩くことができます(痛み、血尿がある場合は安静度が変わりません) 病棟内を歩くことができます 病当外へは車椅子でいきます	
排泄 清潔	シャワー浴をすることができます			ベッド上での排泄となります	午前8時からポータブルトイレを使用することができます 排便時のみ病棟トイレを使用することができます 温タオルで体を拭きます		病棟内のトイレは使用できません シャワー浴をすることができます 入浴をすることができます	
内服 点滴	センノサイド錠(下剤)2錠 就寝前に服用してください		点滴をします		点滴をします		医師の指示により中止されているお薬を再開します 点滴終了後、点滴を抜きます	
検査	術前検査 血液検査・検尿 胸部XP撮影 心電図		点滴をします		点滴をします		検査、採血があります	
処置	腹帯を準備していただきます (弾性ストッキングが必要な場合があります)		点滴をします		点滴をします		24時間後腹帯を外します ガーゼをとり消毒して絆創膏を貼ります	
説明 指導	呼吸停止(10秒)練習 腹臥位の腹式呼吸練習 ベッド上排尿便の練習 医師が検査について説明します ご家族の方と一緒に聞かせてください 検査の同意書に署名していただきます		点滴をします		点滴をします		栄養士が食事について説明します	
その他	現在服用中のお薬はすべてお知らせください お薬などのアレルギー歴のある場合は医師または看護師にお知らせください		点滴をします		点滴をします		創や腰が痛い場合は遠慮なさらずにお申し出ください	

※上記内容は、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ることもありますのでご了承ください

※ご質問等ございましたら気軽にスタッフへ声を掛けてください。

◇総合的な機能評価◇ 評価対象外

・日常生活動作 問題なし 要経過観察

・認知機能 問題なし 要経過観察

・意欲 問題なし 要経過観察

※特別な栄養管理の必要性 有 無

主治医 印
又は署名
私は、上記診療行為について、主治医から十分な説明を受けました。

年 月 日 患者 又は 親権者・親族等サイン

(続柄)