

入院診療計画書(腎生検(男性)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	・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。	腎生検 ・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。	・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			・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。	・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。	・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	・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。	・昼食は絶食となります。検査終了後から就寝までに水・お茶を飲水します。 ・夕食は食べやすいようにセッティングして食べます。 	・朝食から通常通りです。		
行動	・制限はありません。	・検査後はベット上安静です。尿器を使用します。 ・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。	・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。 		
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、尿に血が混じっ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。

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。

福島県立医科大学附属病院 パス承認番号(No191) 承認月日(平成26年6月23日)

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: