

<p>氏名 _____ 様</p> <p>病名 <b>慢性腎不全</b> 症状 _____</p>												
経過	 入院 透析導入前日	透析1回目	透析2回目	透析3回目		透析4回目		透析5回目		透析6回目	 退院	
月 日												
目標	<ul style="list-style-type: none"> <li>・心配事や不安なことがあるときは、申し出て下さい</li> <li>・透析について理解を深め、透析療法を受けながらの日常生活を考えていきましょう</li> <li>・嘔気、頭痛などのあるときはすみやかに申し出て下さい</li> </ul>											
食事	 <p>退院に向け栄養指導を受けます～家族の方も一緒に受けましょう</p> <p>蛋白・カリウム制限食です 水分制限がある場合、 _____ mlまでです</p>											
安静度	 安静度は自由です	 透析室には車椅子で行きます				体調によって車椅子で透析に行きます						
排泄	 <p>尿は全て溜めて下さい</p> 											
清潔	 入浴できます	透析日は穿刺部からの感染予防のため入浴できません			 入浴	/	 入浴	/	 入浴	/		
薬・点滴	 内服薬を確認します	 透析日に合わせて、貧血の注射をすることがあります										
病棟看護師の説明	パンフレット指導があります。わからないことは何でも聞いてください。腎臓と腎不全について		合併症について ①リドカインテープを貼ってみましょう		合併症について②			日常生活の注意について(水分管理)	日常生活の注意について(塩分管理)	日常生活の注意について(セルフケア)	退院に向けて復習をし理解度を確認します	
透析室看護師の説明			血液透析の意味、ドライウェイトについて	シャント管理について		検査値について フットケアについて		自己止血の練習をします		退院に向け復習をし理解度確認をします		
その他	 透析導入について説明があります		身障者手続きについて説明があります					薬剤師により薬剤指導があります。理解度の確認もします 				
備考	<ul style="list-style-type: none"> <li>・特別な栄養管理の必要性 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無</li> <li>・40歳以上の方は、別紙《総合機能評価表》を用いて総合的な機能評価を行う場合があります。</li> </ul> <p> 毎朝朝食前に体重をはかります 状況に応じて予定が変更になることはあります</p> <p>主治医 _____ 印</p> <p>主治医署名 _____ ※主治医の押印がある場合は不要</p> <p>主治医以外の担当者 看護師: _____ 薬剤師: _____ 栄養士: _____</p>											