

	患者ID	氏名	様				
経過	 入院日 1日目	透析見学前日 2日目	CAPD見学 3日目	CAPD体験日 4日目	血液透析見学 5日目	血液透析体験日 6日目	 退院日 7日目
月 日							
目標	・透析について理解を深め、家族の方と共に自分にあった治療法を考えてみましょう。 ・心配事、不安なことがあるときは申し出て下さい。						
食事	 蛋白コントロール食	 栄養士より説明をうける事ができます。					
排泄	 検査のため、尿は全て貯めて下さい						
内服薬	 内服薬を確認します	☆状態に応じて、内服薬が変更になる場合があります。					
検査	 レントゲン・心電図	 血液検査 尿検査	尿検査	尿検査	尿検査	尿検査	尿検査
見学・体験			 CAPDの見学 時 分～	デモ器材使用しバック 交換をしてみましょう	 血液透析の見学 時 分～	 ベッド上で2～3時間 横になってみましょう	自分の生活にあてはめ 考えてみましょう
指導・説明		 パンフレットをお渡しします	 パンフレット CAPDについて		 パンフレット CAPDについて	 パンフレット HD・CAPDの特徴 腎移植などについて	 退院後の治療説明
備考	 毎朝朝食前に体重を計ります。 特別な栄養管理の必要性 <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	 家族の方も一緒に見学・説明を受けましょう 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。		 CAPDビデオもあり 貸し出しできます		 アンケートに ご協力下さい	

注) 状態に応じて、予定が変更になる場合があります。

主治医 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

主治医署名 \_\_\_\_\_

※主治医の押印がある場合は不要

主治医以外の担当者 看護師: \_\_\_\_\_ 薬剤師: \_\_\_\_\_ 栄養士: \_\_\_\_\_  
旭川赤十字病院 3階みなみ入院フロア

