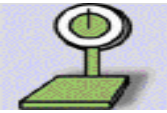


	ID 氏名 様 病名 IgA腎症 症状			退 院 療 養 計 画 書
経過	 入院 1日目	2日目	退院 3日目 	退 院 日 (予 定)
				月 日
月 日				退院後の治療計画
目標	病気について理解することができる。 吐き気や熱のある時はすぐに知らせることができる。 感染予防のため日常生活の注意点を守ることができる。			・旭川赤十字病院腎臓内科 外来にて通院治療を行います ・その他
食事	 蛋白制限食となります。間食は禁止です。 水分はお茶、お水でお願いします。 			
安静度	 安静度は自由です。 外出は医師の許可が必要となります。 			
排 泄	 尿は量を測ってください。 			退院後の療養上の留意点
清潔	 入浴は可能です。清潔を心がけてください。 体調がすぐれない時や、状態によって体を拭きます。 			・薬を処方通り内服してください ・感染に十分留意してください
点滴・注射	 ステロイドの点滴を3日間行います 			・その他
内服薬	 内服薬を確認します  薬剤師より薬について説明があります			保健医療サービス又は 福祉サービス
				☐ 特にありません ☐ その他
検査	 血液検査、尿検査をします		尿検査をします 	
説明・指導	入院時 毎日、朝食前までに体重を測ってください 説明 ステロイド治療開始後の注意点について説明をおこないます			・看護師から次回外来受診や退院後の生活 について説明します。 ・薬剤師から退院後の内服薬の説明をします。
				その他
備 考	 何かあるときはいつでも申し出てください 特別な栄養管理の必要性 (有) ・ 無			
	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。			
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				