

多発性のう胞腎サムスカ内服治療を受けられる患者様へ（入院診療計画書）

腎-14.08-1

	患者ID		氏名		様		病名 多発性のう胞腎		症状	
経過	入院1日目			2日目		3日目		退院日		
月日										
目標	・ 電解質異常なく水分管理を保つことができる。 ・ 退院後の水分管理をイメージできる。 ・ 退院後の注意点が理解できる。									
食事	塩分・蛋白制限食です  ・ 間食はできません。希望があれば申し出て下さい。確認します。									
安静度	安静度は自由です									
清潔	入浴できます 									
排泄	尿はすべて溜めて下さい。排尿表も記載して下さい。 				<排尿と飲水のポイント> ・ 排尿後はコップ一杯程度の水分を目安に摂取し、脱水に注意しましょう。					
飲水	飲んだ量はすべて記録して下さい。 									
内服	薬剤師が、持参した  内服薬の確認をします。			サムスカ服用 (昼 30mg)		サムスカ服用 (朝 30mg、夕 15mg)		サムスカ服用 (朝 45mg、夕 15mg)		サムスカ服用 (朝 45mg) (夕からは退院処方内服)
血圧測定	 1日3回（朝昼夕）測定します。									
血液検査	あり（入院時、夕）			あり（朝）		あり（朝）		あり（朝） 		
体重測定	毎朝、朝食前に測定してください 									
その他	胸部レントゲン心電図					胸部レントゲン		栄養指導を受講して下さい。 (入院中に日時調整)		
説明・指導	・ 看護師から、排尿と飲水の記録と注意点について説明をします。 ・ 薬剤師から内服薬の説明をします。				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。			・ 看護師から、次回の外来受診や退院後の生活について説明をします。 ・ 薬剤師から、退院後の内服薬の説明をします。
備考	状況に応じて予定が変更になることはあります				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： _____					