

患者ID

氏名

様

病名:

症状:

経 過	 入院日	手術当日		1日目	2日目	 3日目 退院日	退 院 療 養 計 画 書
							退 院 日(予定)
月 日		午前	午後				月 日
		手術には16時に行きます					
目 標	・不安なく手術に臨める。・痛みや苦痛があるときは知らせることができる。・シャント管理について理解できる。・退院後の注意点が理解できる。						退院後の治療計画
食 事	 蛋白制限食	 昼食は食べられません	 夕食より食べられます	 蛋白制限食			・旭川赤十字病院 腎臓内科外来にて 通院治療を行います
安静度	 自由		 ・手術後は1～2時間仰向けの まま起き上がりできません ・手術した手が圧迫されないよ うに筒に手を入れてください	 自由			・抜糸は外来で行います ・その他
排 泄	 尿はすべてためて下さい						退院後の療養上の留意点
清 潔	 シャワー浴できます	シャワー浴希望の場合は、 昼食までに済ませてください		 シャワー浴できません 身体をタオルで拭きます		 確認後シャワーに入ることができます	・薬を内服している方は、 処方通り内服して下さい ・その他
点滴・注射	 内服薬を確認します	 手術の1時間前より 足から点滴をします。					・シャントの流れを毎日 確認して下さい。 確認できない場合には 早めに外来を受診して 下さい。
内服薬	 内服薬を確認します						保健医療サービス又は 福祉サービス
検 査	 心電図 レントゲン						☐ 特にありません ☐ その他
説明・指導	 担当医より手術の 説明があります  看護師から入院、 手術の説明をします			シャント管理に ついて説明します  シャント肢での体温、血圧測 定はしないでください		・必要時シャント肢運動の説明をします シャント肢の手を握ったり開いたりして運動して いきましょう ・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します ・薬剤師から退院後の内服薬の説明をします	
備 考	 毎朝詰所で体重測定をします	<手術室に行く前に> 貴重品は家族又は金庫に保管してください 眼鏡・入れ歯・カツラ等ははずします ☆ご家族の方は手術中、病棟内でお待ち下さい					その他
		☆特別な栄養管の必要性 ☒ 有 ・ 無 栄養指導を受けてください 日時は入院中に調整をします ・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。					

注) 患者様の状態に応じて、予定が変更と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: _____

