日

CAPDカテーテル取り出し術(SMAP)を受けられる患者様へ—入院診療計画書—

月

年

	ID <u>氏名</u>	病名 慢性腎不全 症状					退院療養計画書	
Δ Τ .ΙΞ	入院	手術当日						迟忧凉 夜
経過	手術前日	手術前 手術後	術後1・2日目	術後3・4日目	術後5•6日目	術後7日目	~退院まで	退 院 日(予定)
月日		 手術には 時 分に行きます						月 日
	手術について理解しましょう・パック交換を実際に行い、覚えましょう・術後の傷が順調に治るように清潔を保ちましょう・パック交換を実際に行い、覚えましょう							
目標	不安なく手術が受けられるようゆっくり休みましょう	さい症状がある時は、すぐに看護師に知らせましょう ・在宅での自己管理ができるよう最終確認をしましょう					退院後の治療計画	
	心配事や眠れない時には早めに看護師に知らせる	・バック交換手技を見学し、流れを理解しましょう・CAPDや一連の管理について知識を深めましょう						
食事		午前9時以降食べたり飲んだりできま	退院前に栄養指導を受けて下さい					
	77. 4 MIRT A	せん(朝食摂取 OK、昼禁食) 手術日夕食から食	事再開となります ☆ご家族の方と一緒に受けましょう					
		手術室には歩行また はストレッチャーで行	室には歩行また 指示まで 術後医師の指示で歩行できます ダベッド L 安静					・腹膜透析加療を 継続して下さい。
安静度	□ <mark>□</mark> 安静度は自由です	はストレッチャーで行 ます となります。						
排泄	尿は全て溜めて下さい 毎朝 食事前に体重を測って下さい 尿は全て溜めて下さい CAPD開始後は朝排液後に体重を測ります							・薬物療法、食事療法を 継続してください。
	THE REPORT OF THE PROPERTY OF							
清潔	入浴可	↓						
薬・点滴・注射								
212 311112 1223			M. V.	★ 状況	元を見て出口部	\mathscr{S}		退院後の療養上の留意
治療 検査	X ray 血液検査		上 上 上 上 液 検 査	状況の対	坂糸を行います 血液検査	As		
	皿液検査 レントゲン		単液快宜 レントゲン		MX レントゲン	創部抜糸		
	★CAPD開始							
CAPD		 指示によりバック交換開始となります。治療メニューは個別性がありますので、その都度説明します。					・何かあれば早めに 透析外来へ連絡して ください。	
	入院時説明		★パンフレットに沿って、PD手技や管理についてご説明します PD外来オリエンテーション、					
	★CAPDパンフレットをお	★出口部の観察とケアを実践 ケアの方法を説明 します ソーシャルワーカーによる身体障害者の説明・手続きがあります PD必要物品、購入物品について説明します 加温器機手続き・PD液宅配手続きについて説明します かさればいる。 大シャワー浴後に出口部の観察とケアを実践 します。 ☆ご家族も一緒に受けて下さい PDカー・を お渡しします 加温器機手続き・PD液宅配手続きについて説明します						
説明·指導	★CAPDパンフレットをお 担当医より							
D001 1144	手術の説明があります。							
	w747°						保健医療サービス又は 福祉サービス	
	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。							
備考	《手術に必要なもの》 《手術室に行く前に》 平オムツ1枚 貴重品はご家族または金庫に保管して下さい							□特にありません
	T字帯・腹帯 各1枚 メガネ、入れ歯、時計、指輪、ヘアピンなど身に着けているのもは全て外します 特別な栄養管理の必要性 有)・無							口付にめるまらん
	(補聴器はつけたままで)		主治医				□その他	
	☆ご家族の方は手術中、病棟内でお待ち下さい 主治医署名						 その他	
								C 47 IE
	看護師							
			主治医以外の担当者					
					- -			