

チューブ交換・腹膜機能検査 入院診療計画書

病名:慢性腎不全

症状:

腎-3-12-1

	氏名			様	退 院 療 養 計 画 書
経 過	 入院 1日目		 退院日 2日目		退 院 日 (予 定)
月 日					月 日
目 標	安心して検査を受けることができる				退院後の治療計画
食 事	 蛋白制限食となります		昼食は12時の検査後に食べられます		・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
	昼	夕	朝	昼	
安 静 度	 安静度は自由です				退院後の療養上の留意点
排 泄	 検査終了までは尿は全て溜めて下さい				・薬を内服している方は、 処方通り内服してください ・その他
清 潔	 入浴可能です				保健医療サービス又は 福祉サービス
内服薬	 内服薬を確認します				☐ 特にありません
CAPD	 チューブ交換を行います		朝5時のCAPDは行わないでください		☐ その他
	明日朝5時のCAPDは腹膜機能検査のため行わないでください		9時半頃より腹膜機能検査を開始します		
			10時、12時、14時に排液検査があります。排液は捨てないでください  12時には採血もあります		その他
備 考	特別な栄養管理の必要性 ☒ 有 ☐ 無 必要に応じて、栄養相談があります  何かわからないことがあるときはいつでも申し出て下さい。				

旭川赤十字病院3階みなみ病棟

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: