

ID _____

様

生年月日 _____

病名 _____

透析導入で入院の方へ

入院予定表

主治医 _____

説明医 _____

立ち会い看護師 _____

	導入1日目	導入2日目	導入3日目	導入4～5日目	導入6～8日目	導入9～10日目	導入11～14日目（退院予定）
治療 処置	透析（導入日から3日連続で行います。）				2週目は週3回の透析があります。		
日常的な検査	体温と血圧を測ります。 必要に応じて採血があります。	体温・血圧は1日3回測ります。					体温・血圧を測ります。
食事	お昼から透析食が出ます。（透析患者用に調整された食事です。） 退院までに栄養指導を受けていただきます。（2回予定） 栄養指導は栄養士・看護師が予約を取ります。						
活動安静	特に制限ありません。						
トイレ	自由です。						
清潔	非透析日にシャワーに入れます。 （医師の指示により入れない場合があります。）						
説明	看護師が入院計画、病棟内の説明をします。 薬剤師が普段飲んでいる薬を確認します。 看護師が聴診器の購入について説明します。 			看護師が退院後の日常生活における注意点を説明します。 （パンフレットを使用し、シャント管理・水分管理・体重管理について説明します。）			退院後の透析施設決定後に退院となります。 看護師が退院後の生活、注意点について説明します。
痛みへの対応	針を刺すときの痛みを軽減するために透析前に痛み止めのテープを貼付します。 （2回目以降は、必要に応じて貼付します。）						
その他の留意点	退院後の透析通院についてソーシャルワーカーが関わってきます。 シャントに異常がありましたら看護師にお知らせください。 維持透析に伴う制度の案内をします。						
特別な栄養管理の必要性	あります。 ※入院時に栄養状態の評価を行い、必要に応じた栄養管理を行います。						
ご要望やご希望があればご記入下さい							

* 病名等は現時点で考えられるものであり、今後検査等を進めていくにしたがって変わる可能性があります。

* 入院期間については、現時点で予想されるものです。

上記の内容について説明を受けました。

患者氏名 _____

家族氏名（続柄 _____）

（自筆の場合、押印は不要です。）

