

入院診療計画書

サムスカ治療を開始される

様へ

(ID: _____)

病棟(病室) _____

担当医 _____

印 科名 _____

内科

担当看護師 _____

病名 **多発性のう胞腎**
(診断群分類病名)

主治医以外の医療従事者 _____

記載年月日 _____

月日 経過	入院	2日目	3日目	4日目(退院日)
目標	入院生活や内服、水分摂取の必要性が理解できる			
治療・処置	<ul style="list-style-type: none"> 本人確認のためネームバンドを着用いたします 入院時、採血・検尿・体重測定・腹囲測定をします 夕方にもう一度体重測定をします 	<ul style="list-style-type: none"> 朝、採血と検尿があります 10時に体重測定と腹囲測定をします 19時にもう一度体重測定をします 		<ul style="list-style-type: none"> ネームバンドをはずします
内服	<ul style="list-style-type: none"> 17時にサムスカを内服します 	<ul style="list-style-type: none"> 8時と17時にサムスカを内服します 		<ul style="list-style-type: none"> 8時にサムスカを内服します 
注射				
生活・行動	<ul style="list-style-type: none"> 排尿をする度に、同量程度の飲水をしてください (入院時に計量ボトルをお渡しします。) 飲水量はチェック用紙に記載してください 			
食事	<ul style="list-style-type: none"> 腎臓病食です 入院中は病院食以外は食べないでください 			
清潔	<ul style="list-style-type: none"> 入浴できます 			
排泄	<ul style="list-style-type: none"> 継続して蓄尿をします (1回ごとに計量コップに採っていきます) 			
説明・指導	<ul style="list-style-type: none"> サムスカ内服についてオリエンテーションがあります ※ 特別な栄養管理の必要 有 無 	<ul style="list-style-type: none"> 病態と日常生活について、DVD学習をします 	<ul style="list-style-type: none"> 栄養指導を行います (時間は入院後に確認してください) 	<ul style="list-style-type: none"> 退院指導があります 
特記事項	<p>【注意】病名等は、現時点で考えられるものであり、今後の検査等を進めていくに従って変わることがあります。</p> <ul style="list-style-type: none"> 入院期間については、現時点で予測されるものです。 病状・症状などにより、病棟や部屋の移動をお願いすることがありますのでご了承ください。 不明な点は遠慮なくご質問ください。 緊急連絡先 (025) 274-5331 		<p>私は、上記の説明を受け、内容を理解しました。</p> <p>年 月 日</p> <p>氏名 _____</p>	