




















入院診療看護計画表（腎生検）

病棟 病室 号 氏名(富士通 太郎 様) 担当医() () () 看護師 ()

| 項目 | 病日 | 入院3日目 | | 入院4日目 | 入院5日目 | 入院6日目(退院) |
|------|--|--|---|---|---|------------------------------------|
| | 入院当日または2日目 | 検査前 | 検査当日 | 検査後1日目 | 検査後2日目 | 検査後3日目 |
| 目標 | <input type="checkbox"/> 検査前準備の確認 | | <input type="checkbox"/> 肉眼的血尿がない <input type="checkbox"/> 血圧が安定している <input type="checkbox"/> 疼痛が軽く入眠できる | <input type="checkbox"/> 痛みがない <input type="checkbox"/> 発熱がない | | <input type="checkbox"/> 不安なく退院できる |
| 予定 | <input type="checkbox"/> 検査があります (採血・検尿・レントゲン・心電図)     <input type="checkbox"/> 穿刺部位の除毛を行います | <input type="checkbox"/> 検査に行く前に 右手から点滴を始めます  <input type="checkbox"/> 抗生剤の内服があります (朝、昼) | <input type="checkbox"/> 検査終了、2時間後に採血があります <input type="checkbox"/> 検査後の最初の尿を検査します (検査後3回目の尿まで看護師が確認します) <input type="checkbox"/> 指示により背中のパスタオルを外します(6時間後)  | (この日で点滴は終わりです) <input type="checkbox"/> 血液検査があります <input type="checkbox"/> 尿検査があります  <input type="checkbox"/> 背中のがーゼを取り除いて、腹部超音波の検査をします その後カット判に貼り替えます | <input type="checkbox"/> 血液検査があります  <input type="checkbox"/> 尿検査があります <input type="checkbox"/> 背中のカット絆をはがします | |
| 食事 | <input type="checkbox"/> 腎臓病食です | <input type="checkbox"/> 朝食は食べられます <input type="checkbox"/> 昼食は取れません (飲み物はかまいません)  | <input type="checkbox"/> 検査後より水分が取れます  <input type="checkbox"/> 夕食から食事可能です ※検査後6時間後より (安静が解除になるまで、おにぎりや串刺しの状態です) | | | |
| 活動 | <input type="checkbox"/> 制限はありません (病状程度により変更あり)  | <input type="checkbox"/> 寝台車で検査に行きます | <input type="checkbox"/> ベッド上で背中にパスタオルをあてて上向きに寝ます <input type="checkbox"/> 排尿時は尿器を使います(看護師にご連絡ください) <input type="checkbox"/> 夕食は寝たまま食べます (指示により少しベッドが起こせます) <input type="checkbox"/> 指示により、 ・ベッド上で寝返りや膝立て ・排泄時のポータブルトイレへの移動  ができます | <input type="checkbox"/> 車いすで腹部超音波の検査に行きます <input type="checkbox"/> 検査後、状態がよければ平地は歩行できます..... ※ 入院中階段は使用せず、エレベーターを使ってください また、重い物を持ち上げたり、腰に負担がかかる動作は しないでください | | |
| 清潔 | <input type="checkbox"/> 除毛後、入浴できます (病状・程度により変更あり)  | <input type="checkbox"/> 検査着(パジャマ式病衣)に着替えます  | <input type="checkbox"/> シャワー、入浴できません 歯磨きもベッド上で行います | <input type="checkbox"/> タオルで体を拭いてください ※ 入院期間中シャワー、入浴はできません (但し、熱がなければ洗髪は可能です)  <input type="checkbox"/> 検査着を着替えてください | | |
| 説明指導 | <input type="checkbox"/> 入院までの経過をお聞きします <input type="checkbox"/> 入院生活についての説明があります <input type="checkbox"/> 飲水量測定について説明します <input type="checkbox"/> 内服薬・中止薬の確認をします  <input type="checkbox"/> 検査およびその後について説明します (担当医・看護師) <input type="checkbox"/> 同意書など必要書類をご提出ください <input type="checkbox"/> 入院中は尿をためていただきます <input type="checkbox"/> パスタオルを1枚準備してください  | <input type="checkbox"/> 検査にパスタオルを持って行きます | <input type="checkbox"/> 安静度についてはその都度説明します  <input type="checkbox"/> 痛みがあるとき、その他何かあればお知らせください | <div style="border: 1px solid black; border-radius: 15px; padding: 10px;"> <p>■退院指導■</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 必要時栄養指導があります <input type="checkbox"/> 中止薬は指示があるまで服用しないでください(開始日の確認をします) <input type="checkbox"/> 発熱がなければ退院後より入浴できます <input type="checkbox"/> 1ヶ月間は走り回ったり、飛び跳ねたり激しい運動は避けてください (自転車も登り坂は避けるか押してください) <input type="checkbox"/> 発熱や眼で見える血尿があったり、背中痛みが強くなったら受診してください <p><input type="checkbox"/> 次回外来受診日の確認をします 月 日() 時 分 担当医()</p>  </div> | | |

この計画は現時点のもので、症状によって、治療・看護の内容を変更します。変更があれば、その都度説明させていただきます。不安なこと・心配なことがあればお申し出ください。