

患者ID:

生体腎移植術 入院診療計画書

説明年月日: 年 月 日

推定される入院期間は 日～ 日間です

泌尿器科 () 病棟 () 号室

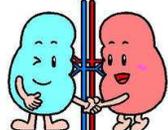
患者さま氏名:

病名・症状

入院目的

手術内容

特別な栄養管理の必要性 有・無

| | 入院から手術前日まで | | 手術当日 | |
|---------------------------|---|--|---|---|
| | 年 月 日 () ~ 年 月 日 () | | 年 月 日 () | |
| | | | 術前 | 術後 |
| 処置・観察 | <入院後> ・リストバンドを装着します ・2回/日の検温があります ・必要に応じ透析を行います <手術前> ・必要物品の確認を行います ・眠前に下剤を内服します  | | ・浣腸をします ・弾性ストッキングを履きます ・点滴を行いながら看護師と手術室へ行きます  | ・術後は集中治療室 (ICU) に入室します ・血圧や体温など全身状態を観察します ・尿やドレーンの量を計測します ・疼痛や尿の管の違和感などを確認します ・必要に応じて酸素投与を行います |
| 検査 | ・手術に必要な検査があります | | | ・採血やエコー検査があります |
| 薬剤 | <入院時> ・持参薬の確認と薬剤師による服薬指導があります <手術3日前 (日曜日) > ・免疫抑制剤の内服が始まります | | ・医師の指示した薬を内服します  | ・持続的に点滴を行います |
| 安静度 | 特に制限はありません | | | ・ベッド上安静です |
| 排泄 | ・ご自身の尿が出る場合は検査があります | | | ・尿の管が入っています |
| 清潔 | 入浴可能です (手術の前日は必ず入浴、洗髪してください) | | | ・洗面タオルをお渡しします |
| 食事 | 入院後は病院食をお召し上がりください 手術前日夕食後から絶食になります 入眠されるまで飲水は可能です | | | ・絶食です ・飲水は医師が可能か説明します |
| 説明・指導・その他、(リハビリテーション等の計画) | <入院時> ・看護師から病棟案内、入院生活の説明があります ・看護師から手術までの流れ、必要物品の説明があります ・医師から手術前の説明を行います (月 日 時ころ) <手術前日> ・手術に必要な書類 (同意書) を提出してください…署名を忘れずに記入してください ・麻酔科医の訪問があります ・手術室の看護師の訪問があります | | | ・手術の経過については主治医が説明します  |

注1) 診療内容などは現時点で考えられるもので、今後治療などを進めていくに従って変更する場合があります。その場合は再度ご説明致します。

注2) 入院期間については、現時点で予測されるものです。

主治医

主治医以外の担当者署名

説明看護師署名

上記のとおり説明を受けました。

同意年月日: 年 月 日

患者本人署名

親族又は代理人署名

患者との続柄 ()

患者ID：

患者さま氏名：

主治医：

| | 術後1日目 | 術後2～7日目 | 術後8～14日目 | 術後15日目～退院 |
|---------------------------|---|--|--|---|
| | 月 日 () | 月 日 () ～ 月 日 () | 月 日 () ～ 月 日 () | 月 日 () ～ 月 日 () |
| 処置・観察 | <ul style="list-style-type: none"> ・状況に応じて血圧や体温を測定します ・呼吸状態に応じて酸素投与がなくなります ・尿やドレーンの量を計測し色調を確認します ・傷の状態を確認します ・疼痛や尿の管の違和感を確認します | <ul style="list-style-type: none"> ・状況に応じて血圧や体温を測定します ・ドレーンの量が少なくなれば抜去します ・点滴の必要量が少なくなれば首からの点滴を抜去します ・創部が問題なければ抜糸します ・点滴が不要になれば腕からの点滴を抜去します | <ul style="list-style-type: none"> ・状況に応じて血圧や体温を測定します | <ul style="list-style-type: none"> ・状況に応じて血圧や体温を測定します ・試験外泊しご自宅での生活に慣れていただきます |
| 検査 | <ul style="list-style-type: none"> ・採血、尿検査、エコー、レントゲンなど | <ul style="list-style-type: none"> ・採血、尿検査、エコー、レントゲンなど | <ul style="list-style-type: none"> ・採血、尿検査、エコー、レントゲンなど | <ul style="list-style-type: none"> ・採血、尿検査、エコー、レントゲンなど |
| 薬剤 | <ul style="list-style-type: none"> ・免疫抑制剤の内服を再開します ・水分や栄養や痛み止めなどを点滴します | <ul style="list-style-type: none"> ・免疫抑制剤の血中濃度に合わせて内服量を調整します ・尿量や飲水量に合わせて点滴量を調整します | <ul style="list-style-type: none"> ・免疫抑制剤の血中濃度に合わせて内服量を調整します | <ul style="list-style-type: none"> ・免疫抑制剤の血中濃度に合わせて内服量を調整します |
| 安静度 | <ul style="list-style-type: none"> ・医師や看護師が見守る中で立っていただきます | <ul style="list-style-type: none"> ・点滴の管やドレーンに注意しながら歩く量を増やしていきます | <ul style="list-style-type: none"> ・病棟内を歩けるようになります | <ul style="list-style-type: none"> ・病院内での制限がなくなります |
| 排泄 | <ul style="list-style-type: none"> ・尿の管が入っています | <ul style="list-style-type: none"> ・およそ1週間で尿の管を抜去します | <ul style="list-style-type: none"> ・尿の管を抜いたあとは尿量の測定や検尿があります | |
| 清潔 | <ul style="list-style-type: none"> ・看護師が体を拭いて着替えをします | | <ul style="list-style-type: none"> ・主治医の許可のもとシャワーが可能になります | <ul style="list-style-type: none"> ・退院後は入浴可能です |
| 食事 | <ul style="list-style-type: none"> ・絶食ですが飲水可能です | <ul style="list-style-type: none"> ・可能であれば2日目から食事を召し上がっていただきます | <ul style="list-style-type: none"> ・病院食を召し上がっていただきます | <ul style="list-style-type: none"> ・病院食を召し上がっていただきます ・必要に応じて栄養指導を受けていただきます |
| 説明・指導・その他、(リハビリテーション等の計画) | <ul style="list-style-type: none"> ・病状についてはその都度主治医が説明します | | <ul style="list-style-type: none"> ・自己管理用紙の記載や体重測定について説明します ・感染予防について説明します ・食事や水分摂取など術後の生活について説明します | <ul style="list-style-type: none"> ・退院後の生活について説明します |

注1) 診療内容などは現時点で考えられるもので、今後治療などを進めていくに従って変更する場合があります。その場合は再度ご説明致します。

注2) 入院期間については、現時点で予測されるものです。