










腎生検を受けられる患者さまへ

主治医



受け持ち看護師

	月 日	月 日	月 日		月 日	月 日
	入院・検査前日		検査当日		検査後1日目	退院日
			検査前	検査後		検査後1日目または治療後2日目
目標	検査の意義、手順、合併症について理解できる。		合併症を起こさないよう協力できる			退院後の日常生活の注意点について理解することができる
処置薬剤	<input type="checkbox"/> 眠れない時は声を掛けて下さい。睡眠剤の内服もできません。 <input type="checkbox"/> 必要時、腰部の毛ぞりします。 <input type="checkbox"/> 入院中は、病院から内服を処方します。 		<input type="checkbox"/> 寝衣をガウンタイプに着替えます。 <input type="checkbox"/> 検査の前に点滴を始めます。 <input type="checkbox"/> 朝の薬は、7時に、少量の水で飲んでください。 <input type="checkbox"/> 中止する薬は（あります・ありません） ⇒ 中止する薬（ ） <input type="checkbox"/> シャワーに入れません。	<input type="checkbox"/> 点滴を継続します。点滴終了後も、翌日の朝までは点滴ラインを残しておきます。 <input type="checkbox"/> 検査部位の周囲に湿布薬を貼ります。 <input type="checkbox"/> 検査部位が痛むときは声を掛けて下さい。鎮痛剤の内服ができます。 <input type="checkbox"/> 検査部位から出血しないよう、検査後は腹臥位の状態で15分、手で圧迫します。 <input type="checkbox"/> 圧迫後は仰臥位になり、砂嚢圧迫を開始します。 <input type="checkbox"/> 時間ごとに血圧や脈拍の測定、穿刺部位の観察を実施していきます。	<input type="checkbox"/> 点滴を抜きます。 <input type="checkbox"/> 検査部位の確認をします。 <input type="checkbox"/> 圧迫しているガーゼから絆創膏へ変更します。 <input type="checkbox"/> 通常通りに内服をしてください。	<input type="checkbox"/> 必要時、退院処方があります。 
検査	<input type="checkbox"/> 必要時、心電図・レントゲン・血圧脈波・採血などの検査があります。 <input type="checkbox"/> 入院後すぐに蓄尿の検査があります。（24時間）		<input type="checkbox"/> 検査は9時～10時頃からです。	<input type="checkbox"/> 検査前～後、お部屋で心電図モニターを装着します。状態が安定後除去する予定です。 <input type="checkbox"/> 検査後、15～16時頃に採血があります。	<input type="checkbox"/> 必要時、検査を行います。	
活動安静度保清	<input type="checkbox"/> 病院内は、自由です。 <input type="checkbox"/> 病棟外に出られるときは、看護師に声掛けをして下さい。 <input type="checkbox"/> シャワー浴をしてください。 <input type="checkbox"/> ベッド上での排尿の説明をします。		<input type="checkbox"/> 検査までは、なるべく安静にしましょう。 <input type="checkbox"/> 検査前に排泄を済ませるようにしましょう。 <input type="checkbox"/> 必要時、尿道カテーテルを入れます。	<input type="checkbox"/> 検査後は仰臥位で、許可が出るまでは寝返りも膝を曲げる事も出来ません。 <input type="checkbox"/> 主治医の指示により、看護師介助で寝返りをすることができます。 <input type="checkbox"/> 16時の採血の結果次第で、ベッドでの起き上がりができます。指示に従ってください。 <input type="checkbox"/> ベッド上での排泄になります。排尿困難なときは、主治医の相談のもと、尿道カテーテルを入れる事もできます。 <input type="checkbox"/> 検査当日、シャワーはできません。 	<input type="checkbox"/> 医師の診察後、朝の血圧や体温で問題がなければ、歩いて大丈夫です。 <input type="checkbox"/> 安静が解除されれば、シャワーに入れます。	 <input type="checkbox"/> 穿刺部位は、やさしく洗浄してください。 <input type="checkbox"/> 日常生活の制限はありませんが、 履をひねったり、重いものを持つことは避けて下さい。
食事	<input type="checkbox"/> 治療食が出ます。 <input type="checkbox"/> 夕食後は間食を控えて下さい <input type="checkbox"/> 0時以降は何も食べないでください。		<input type="checkbox"/> 朝食が欠食です。 <input type="checkbox"/> お水を飲むことも、食事を摂ることもできません	<input type="checkbox"/> 検査後は寝たままです。	<input type="checkbox"/> 安静が解除されれば、座って食事が摂れます	<input type="checkbox"/> 可能な限り、治療食内容を継続してください。 <input type="checkbox"/> 必要時、栄養指導があります。
患者様及びご家族への説明	<input type="checkbox"/> 医師より検査について説明があります。ご家族の方と一緒に聞いてください。 <input type="checkbox"/> 検査の同意書に署名をいただきます。 <input type="checkbox"/> 入院や検査前後のオリエンテーション・注意点を看護師が説明します。 <input type="checkbox"/> 入院診療計画書をお渡しします。 <input type="checkbox"/> 転倒・転落チェックを行います。		<input type="checkbox"/> ご家族の方は、検査中・検査後は病室または病棟談話室で待機してください。	<input type="checkbox"/> 検査時、ナースステーションに近い部屋にルーム移動することがあります。検査終了後、状態が落ち着いたら元のお部屋に戻ります。		《退院について・注意事項》 <input type="checkbox"/> 退院時に次回外来の予約票と診察券をお渡しします。次回外来時に、検査結果の説明になります。 <input type="checkbox"/> 退院は10時頃になります。 <input type="checkbox"/> 入院費用説明は担当が案内にきますので、部屋でお待ちください。 <input type="checkbox"/> 看護師より退院処方、次回外来の説明や他病院宛ての診療情報提供書の手渡しがあります。
入院の必要物品	<input type="checkbox"/> 検査に必要な物品の説明を行います。 ①フィットシューズ、T字帯、紙おむつのいずれか ②ストロー、コップ 1個 *院内ローソンで購入できます 					<input type="checkbox"/> 入院費は加入保険により多差額がありますのでご了承ください。 <input type="checkbox"/> 腎生検の結果は外来にて外来主治医より説明があります。 琉球大学病院 9階東第3内科病棟 連絡先：098-895-3331（代） 内線3901 *平日は内科外来へ連絡してください。



IgA腎症 ステロイドパルス治療を受けられる患者さまへ



主治医

受け持ち看護師

	月 日	月 日 ~ 月 日	月 日 ~ 月 日	月 日 ~ 月 日	月 日 ~ 月 日	月 日 ~ 月 日	月 日 ~ 月 日	月 日	
	入院	点滴治療開始	内服治療開始	点滴治療開始	内服治療開始	点滴治療開始	内服治療開始	22日目・退院日	
目標	①感染症などの合併症を起こさない。 ②疾患と治療に対して十分に理解できる。								
処置 薬剤	<input type="checkbox"/> 入院中、眠れない時は声を掛けて下さい。睡眠剤の内服が可能です。 <input type="checkbox"/> お薬手帳を持参してください。 <input type="checkbox"/> 入院中は、病院から内服を処方します。	<input type="checkbox"/> 点滴治療ステロイドパルス1クール1日目～3日目点滴終了 	<input type="checkbox"/> プレドニン30mg内服 	<input type="checkbox"/> 点滴治療ステロイドパルス2クール1日目～3日目点滴終了	<input type="checkbox"/> プレドニン30mg内服	<input type="checkbox"/> 点滴治療ステロイドパルス3クール1日目～3日目点滴終了	<input type="checkbox"/> プレドニン30mg内服	<input type="checkbox"/> 必要時、退院処方があります。 	
検査	<input type="checkbox"/> 必要時、心電図・レントゲン・血圧脈波・採血などの検査があります。 <input type="checkbox"/> 蓄尿を始めます（24 時間）		<input type="checkbox"/> 8日目に早朝尿の提出があります。		<input type="checkbox"/> 15日目に早朝尿の提出があります。		<input type="checkbox"/> 21日目蓄尿を開始します（24時間）		
活動 安静 確保	<input type="checkbox"/> 病院内は、自由です <input type="checkbox"/> 病棟外に出られるときは、看護師に声掛けをして下さい。 <input type="checkbox"/> 点滴治療により免疫が低下するため、外出・外泊は主治医と相談しましょう。 <input type="checkbox"/> 点滴治療中でも、点滴が入っている部位を保護してシャワーに入れます。看護師に声をかけてください。	 <p>何でもご相談ください★</p>							
食事	<input type="checkbox"/> 治療食が出ます。 <input type="checkbox"/> 間食を控えて下さい。								
患者様 及び ご家族への 説明	<input type="checkbox"/> 医師より治療について説明があります。 <input type="checkbox"/> 治療中の注意点を看護師から説明します。 <input type="checkbox"/> 免疫力が低下するため、お部屋を出るときはマスクを着用しましょう。 <input type="checkbox"/> 手洗い・うがいをしましょう。 <input type="checkbox"/> 入院診療計画書をお渡しします。 <input type="checkbox"/> 転倒・転落チェックを行います。	<input type="checkbox"/> 点滴により、時に動悸やほてり感がみられることがあります。気分が悪くなりましたら、我慢をせずに看護師に声をかけてください。 <input type="checkbox"/> ステロイド治療開始後、不眠になることがあります。希望時、睡眠剤の内服ができます。 <input type="checkbox"/> 点滴治療後、体重が増えたり、むくみが強くなる場合がありますが、一時的で自然に改善することが多いです。 <input type="checkbox"/> 顔や全身に、挫創（にきび）が出てくる場合があります。軟膏を処方しますので、声掛けしてください。	<input type="checkbox"/> プレドニン内服についての説明の資料があります。薬剤師より手渡しします。	<input type="checkbox"/> 1クール点滴治療と同じです。		<input type="checkbox"/> 1クール点滴治療と同じです。			<p>《退院について・注意事項》</p> <input type="checkbox"/> 退院時に次回外来の予約票と診察券をお渡しします。 <input type="checkbox"/> 退院は10時頃になります。 <input type="checkbox"/> 入院費用説明は担当が案内にきますので、部屋でお待ちください。 <input type="checkbox"/> 看護師より退院処方、次回外来の説明や他病院宛ての診療情報提供書の手渡しがあります。 <input type="checkbox"/> 退院後も感染予防(外出時のマスク着用、手洗い・うがい)を継続しましょう。 <input type="checkbox"/> 入院費は加入保険により差額がありますのでご相談下
入院時の 必要物品	* 保険、診断書等の書類は2階の診断書受付窓口へ提出してください								