







病名：

症状：

<<DYTODAY>>

月日	入院当日	教育1日目	教育2日目	教育3日目	教育4日目	教育5日目	教育6日目	教育7日目	教育8日目～退院日		
経過	/	/	#VALUE!	#VALUE!	#VALUE!	#VALUE!	#VALUE!	#VALUE!	#VALUE! ~ /		
達成目標	<ul style="list-style-type: none"> 医師より説明を受け、入院の目的を理解できる 	<ul style="list-style-type: none"> 腎臓の働きと腎臓病の症状について理解できる 血圧測定、体重測定、内服薬の必要性が理解できる 食事療法の必要性を理解できる 						<ul style="list-style-type: none"> 退院後の療養生活について理解できる 			
治療計画	点滴	<ul style="list-style-type: none"> 予定はありません 									
	内服	<ul style="list-style-type: none"> 内服中の薬があればお知らせ下さい 	<ul style="list-style-type: none"> 薬剤師の服薬指導があります 	<ul style="list-style-type: none"> 検査結果により、薬の内容が変更になることがあります 					<ul style="list-style-type: none"> 退院前に、薬剤師の服薬指導があります 		
処置	<ul style="list-style-type: none"> 予定はありません 										
検査	<ul style="list-style-type: none"> 心電図・胸のレントゲン・採血・検尿 	<ul style="list-style-type: none"> 入院中に、採血・腹部、心、頸部・血管エコー・ABI検査があります ※ABI検査は、動脈硬化を調べる検査です 									
活動安静度	<ul style="list-style-type: none"> 院内自由です 										
食事	<ul style="list-style-type: none"> 腎臓の治療食です 	<ul style="list-style-type: none"> 決められた食事内容・分量は守り、間食は取らないようにしましょう 栄養士から食事についての説明があります（できれば、家族の方と一緒に聞いて下さい） 						<ul style="list-style-type: none"> 自宅での食事内容に疑問や心配なことがありましたら、看護師や栄養士にお話し下さい 			
清潔	<ul style="list-style-type: none"> シャワー浴ができます 										
排泄	<ul style="list-style-type: none"> 蓄尿の説明を行います 	<ul style="list-style-type: none"> 1日尿量を知るために、尿をためます 									
教育指導説明	<ul style="list-style-type: none"> 主治医より治療計画の説明があります 腎臓病を理解するために必要なパンフレットをお渡しします 	<ul style="list-style-type: none"> 体重測定を毎日、朝食前に行ってください 血圧手帳をお渡ししますので、毎日記入をして下さい 		<ul style="list-style-type: none"> 腎臓病を進めないために（パンフレット） 							
		<ul style="list-style-type: none"> 慢性腎臓病ってどんな病気？（10分） 	<ul style="list-style-type: none"> 保存期慢性腎不全の患者さんのために（23分） 	<input type="checkbox"/> I 腎臓の働き	<input type="checkbox"/> II 保存期慢性腎臓病とは	<input type="checkbox"/> III 糖尿病の場合	<input type="checkbox"/> IV 慢性腎臓病の進行を遅らせるための治療と自己管理	<input type="checkbox"/> V 特に心がけていただきたいこと			
特別な栄養管理の必要性	<input type="checkbox"/> 有 栄養状態に合わせた栄養管理を行います <input type="checkbox"/> 無										

注1：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行くにしたがって、変わり得るものです。

注2：入院期間については、現時点で予想されるものです。

地方独立行政法人 佐賀県医療センター好生館 腎臓内科 主治医：<<ORDCT_S_A>> ⑩ 担当医：<<ORDCT_T_A>> 看護師：<<ORDCT_N_A>> ⑩

上記について説明を受けました。 平成 年 月 日

患者氏名： _____ ⑩（印鑑がない場合は自署）

親族氏名： _____ ⑩（患者本人が未成人または親族の同意が必要な場合に記入）