








患者氏名： _____ さま

病名/症状： 慢性腎不全 _____

○入院予定説明書に基づいた医療を行ないます。この説明用紙は入院時に必要になるため必ずご持参ください。【予定入院数 3～4週間】

日付	経過	月 日										
		入院日～	術前	術後	術後1日目	術後2日目	術後3日目	術後4日目	術後5日目	術後6日目	術後7日目	術後8日～退院
治療 薬剤	常用薬とお薬手帳を持参してください 持参されたお薬を確認し、医師の指示のもと内服します 	午前中より点滴をおこないません 手術着、T字帯に着替えます 入室 _____ 5分前に手術室へ向かいます	病室後より、心電図モニターを装着します	医師の診察後点滴が終了となり、針をぬきまします	腹膜透析液を500mlお腹にいれてすぐに出します（洗浄）	腹膜透析液を1000mlお腹にいれてすぐに出します（洗浄）	腹膜透析液を500mlお腹にためて排液します	腹膜透析液を1000mlお腹にためて排液します	腹膜透析液を1500mlお腹にためて排液します	腹膜透析液を2000mlお腹にためて排液します	腹膜透析バッグ交換を開始します 6時～14時 14時～22時 22時～6時 	
検査	手術前検査があります ・採血 ・尿検査 ・腹部/胸部レントゲン ・腹部CT *内容が変更することもあります											
指導	看護師より入院生活や手術について説明があります				看護師と一緒に、腹膜透析の練習をします（ご家族と一緒に練習します）		腹膜透析手帳の書き方を練習します 	腹膜透析の合併症についてお話しします	日常生活についてお話しします	災害時、緊急時についてお話しします	出口部ケア、チューブの固定方法、シャワー浴の方法についてお話しします 管理栄養士より食事の指導があります	
活動 安静	制限はありません 	シャワー浴はできません ご希望される場合は清拭をします	手術後から3時間は、ベッド上安静です 歩行時、お腹のチューブが引っ張られないよう注意します	シャワー浴はできません ご希望される場合は清拭をします	→							
食事 特別な栄養管理 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/>	治療食をお出しします 21時より絶食になります	飲水可能な時間のご案内があります（手術時間によって違います）	食事、水分がとれます 	お腹の調子により朝食より食べれます 	治療食をお出しします →							
排泄	尿量を測定します	手術室でお小水の管をいれます		医師の診察後にお小水の管をぬきまします 尿量測定は継続します →								
その他	下記の書類を提出していただきます ・入院誓約書・保険証 ・手術同意書 準備して頂く物 ・T字帯 手術前日までに麻酔科医より手術の説明があります		システム会社から届いた物品を確認します ・くり～んフラッシュまたはむきんエース ・説明ファイル ・腹膜透析手帳 ・スケール表	必要物品について説明します 自宅で準備するもの ・はかり ・体重計 ・薬液かけ（S字フック） ・血圧計 自宅で腹膜透析をおこなう場所についてお話しします	準備して頂く物 ・カテーテルバック ・シャワー時に使用するパウチ						退院時にもってかえるもの を確認します ・くり～んフラッシュまたはむきんエース ・かご ・スケール表 ・腹膜透析手帳 ・説明ファイル ・カテーテルゲアキット ・マスキング液 ・入浴パッドとカテバッグ	
看護計画	入院生活を安全に過ごしていただくために、誤認防止、転倒・転落防止、感染症対策に努めていきます											

説明した看護師 _____

20 年 月 日

パス表に基づき、説明を受け承諾いたしました。

本人またはご家族： _____

○経過説明の内容は標準的なものであり、年齢、合併症により
 予定している治療内容や入院期間の変更が生じることがあります。