









腎不全の教育を受ける患者様へ

患者氏名： _____ 様 入院病棟： _____ 病棟 主治医： _____ 受け持ち看護師： _____ No1

日付	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日	日曜日	月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日
入院日数	1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目	8日目	9日目	10日目
イベント	入院日	治療中								退院
目標 毎日看護師と評価します	<input type="checkbox"/> 疾患が理解できる	<input type="checkbox"/> 疾患が理解できる	<input type="checkbox"/> 栄養管理の理解ができる	<input type="checkbox"/> 栄養管理の理解ができる	<input type="checkbox"/> 栄養管理の理解ができる	<input type="checkbox"/> 栄養管理の理解ができる <input type="checkbox"/> 検査データに問題がない	<input type="checkbox"/> 栄養管理の理解ができる	<input type="checkbox"/> 自己管理ができる	<input type="checkbox"/> 自己管理ができる	<input type="checkbox"/> 自己管理ができる
活動範囲										
食事 飲水	<input type="checkbox"/> 治療食が出ます (食 kcal, 蛋白 g, 塩分 g) <input type="checkbox"/> 間食は控え、病院食のみにしましょう									
清潔										
排泄										
検温										
ケア								退院基準： 腎不全について理解ができる		
検査	<input type="checkbox"/> 毎日：血圧測定（起床時・10時・夕食後） 体重測定（起床時） <input type="checkbox"/> 自宅での血圧測定方法を確認します。自宅の血圧計で血圧を自己測定していただき、病院の血圧計との値の差を確認いたします。									
										
薬剤										
説明 指導	<input type="checkbox"/> 看護師が病棟の案内説明をします <input type="checkbox"/> 入院中のスケジュールを説明します <input type="checkbox"/> 医師より入院についての説明があります <input type="checkbox"/> 入院診療計画書の記入をしていただきます <input type="checkbox"/> 「慢性腎臓病のしおり」をお渡しして入院中に説明があります <input type="checkbox"/> 血圧手帳をお渡しします <input type="checkbox"/> 入院中に栄養指導があります	<input type="checkbox"/> バンフレットの説明があります				<input type="checkbox"/> 退院後の注意点について説明します 				

注) 現時点で考えられる予定であり変更になることがあります