

リウマチ科で腎生検を受ける患者様へ

患者氏名： _____様 入院病棟： _____病棟 主治医： _____ 受け持ち看護師： _____ No1/1

日付	/	/	/	/
入院日数	1日目	2日目	3日目	4日目
イベント	入院日	手術当日	手術後1日目	退院日
目標	毎日看護師と評価します <input type="checkbox"/> 検査の内容、目的、注意点が理解できる <input type="checkbox"/> 出血等の合併症が出現しない <input type="checkbox"/> 退院後の日常生活について疑問点を解決できる			
内服 注射	<ul style="list-style-type: none"> 内服の内容を確認させていただくことがあります 	<ul style="list-style-type: none"> 腎生検前に点滴の管を挿入し点滴を行います 腎生検前に抗生剤を内服します 		
検査	<ul style="list-style-type: none"> 1日1回検温を行います 身長と体重を測定します（入院当日のみ） 			<ul style="list-style-type: none"> 朝の検温後に体温計を回収します
治療 処置		<ul style="list-style-type: none"> 腎生検後に血圧、脈拍、創部の痛み、出血、腫れの有無を確認します 	<ul style="list-style-type: none"> 泌尿器科の診察があります 	
食事 飲水	<ul style="list-style-type: none"> 特に制限はありません 	<ul style="list-style-type: none"> 検査後2時間は安静となるため食事時間が変更になる場合があります 		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> 退院基準：出血等の合併症がない </div>
清潔	<ul style="list-style-type: none"> 特に制限はありません 	<ul style="list-style-type: none"> 当日はシャワー浴はできません 	<ul style="list-style-type: none"> 泌尿器科の受診で出血の有無を確認した後、シャワー浴ができるかお伝えします 	
排泄	<ul style="list-style-type: none"> 毎日排泄回数をお聞きします 	<ul style="list-style-type: none"> 検査終了後(安静解除後)の初回の排尿は、カップにとり、看護師に見せていただきます 	<ul style="list-style-type: none"> 1週間程度は排尿時に血尿がないか確認してください 血尿や生検部の腫れ、出血などがありましたら病院に連絡をしてください 	
安静 活動		<ul style="list-style-type: none"> 検査後は2時間安静です(ベッドで休んで過ごしていただきます) 安静解除後、当日はトイレ・洗面のみにしてください 腰をひねったり、大声で笑ったり、踏ん張ったりしないでください 	<ul style="list-style-type: none"> 検査後1週間はできるだけ安静にしてください 重い物を持つこと、踏ん張るなどの腹圧をかける動作をすること、生検部をぶつけることは避けてください 	
説明 指導	<ul style="list-style-type: none"> 入院生活、検査について説明をします ご不明な点や心配なことがありましたらいつでも看護師にお知らせ下さい 	腎生検後、以下の場合はすぐにお知らせください <ul style="list-style-type: none"> 頭痛、発疹、かゆみ、息苦しさ、吐き気などの症状が出現したとき 点滴刺入部の赤み、痛み、腫れがあるとき 創部の痛み、出血があるとき 		<ul style="list-style-type: none"> 退院薬をお渡しします 会計からの連絡を1回で精算をしていただき、退院となります

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