







入院診療計画書 「PET検査を受けられる さんへ」

(病名)慢性腎不全 (症状) (説明日) 年 月 日

(本人・家族)

確認サイン

経過	入院時	初回CAPD	2回目CAPD	3回目CAPD	4回目CAPD	最終排液	退院時
	1日目 月 日			2日目 月 日			
時間		:	:	:	:	:	/
到達目標	検査の必要性を理解し、不安なくPET検査をうけることができる。						不安なく退院することができる。
治療処置		腹腔内に液の貯留があれば早めに開始し、時に注液が始められるようにします。低浸透圧の液を使用します。(6時間貯留)	中浸透圧の液を使用します。普通のCAPDと症状に変化があればお知らせください。(9時間貯留)	低浸透圧の液を使用します。(3時間貯留)	中浸透圧液を使用し、PET0時間の排液検査があります。看護師が対応しますので、指示に応じて排液してください。(4時間貯留)	排液にて検査終了です。注液が必要な場合は、医師の指示に応じて注液します。	退院後は普段通りのプログラムでCAPDを再開します。 
手術	<input type="checkbox"/> 無 ・ <input type="checkbox"/> 有 (術式:)						
検査	身長・体重測定をします 尿をためていただきます(24時間蓄尿)			排液が終了し、貯留の無い状態で体重を測定します。			採血をします。 24時間蓄尿終了後、次の排尿を検査に提出します。
薬剤服薬指導	お薬を確認し、入院時より処方があります 他院より処方されている薬や薬に対するアレルギーがあればお知らせください。 			同左 			処方があれば退院時にお渡しします。
全身管理	体温、脈拍、血圧測定を行います。			同左			入院前と同様です。
食事食事指導	特別な栄養管理の必要性 <input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無 入院中は治療食です			同左 			入院前と同様です。
安静度	制限は特にありません。		特に制限はありませんが、検査時には病室へお戻りください。				入院前と同様です。
清潔	シャワー浴ができます 当日の出口ケアがお済みでない方はお申し出ください。 また、出口部にトラブルがある場合はご相談ください。			シャワー浴をご希望の方はお知らせください。 			入院前と同様です。
患者・家族への説明	主治医より検査について説明があります。 (外来で説明が済んでいる場合もあります。) 入院時、病棟内を案内します。 入院診療計画書の説明をします。 治療・福祉などのご相談がある場合は、 看護師か相談員にお尋ねください。						検査結果の説明は外来受診時にあります。退院の手続き方法や次回外来日について説明があります。

※ 症状により、予定と異なる場合があります。わからないことがあればお気軽に主治医や看護師にお尋ねください。

※ なお、この計画書を病院側から受け取られた後は、患者さんの責任の下、保管していただきますようお願い申し上げます。

(病棟 病室) 主治医 印 担当看護師署名 担当者署名