

入院診療計画書

腎生検を受けられる パス テスト001 様へ

私達は 1. お子様の入院や検査に対する不安をできるだけ少なくし、最良の状態で検査が受けられるようにお手伝いいたします。
 2. 検査の苦痛などを軽減しまた順調に回復して、安心して退院できるようにいたします。
 ＊入院に関して、心配なことがありましたらお申し出下さい。

この表はおよその経過をお知らせしたものです。お子様の状態により予定通りではないことがありますのであらかじめご承知下さい。

年 月 日 患者又は代理者同意サイン

・特別な栄養管理の必要性 (あり・なし) ・入院薬剤管理指導業務 (服薬指導等) を依頼 (する・しない) ・病室入り口の氏名表示の同意(する・しない)

主治医 主治医以外の担当医 看護師長 担当看護師 薬剤師 栄養士

病名:		症状:					
検査・処置	検査前日(入院日) (/)	検査当日		検査後1日目 (/)	2日目 (/)	3日目 (/)	4日目～7日目 (/)～(/)
		生検前	生検後				
検査・処置	<input type="checkbox"/> 体温・呼吸回数・心拍数・血圧を測ります。 <input type="checkbox"/> 胸のレントゲン写真を撮ります。 <input type="checkbox"/> 心電図検査を行います。 <input type="checkbox"/> 超音波検査を行います。 <input type="checkbox"/> 血液検査を行います。	<input type="checkbox"/> 検査10分前までに実施場所(小児科外来)に移動用ベッドで移動します。 <input type="checkbox"/> 検査は腹ばいで行います。	<input type="checkbox"/> お部屋で体温、血圧、心拍、呼吸状態を30分後・1時間後・2時間後に測ります。 <input type="checkbox"/> 出血が無いかわ調べるためにおなかの検査を行います。 <input type="checkbox"/> 検査で刺した所を砂の袋で押さえます。	<input type="checkbox"/> 体温、呼吸回数、脈拍、血圧を測ります。 <input type="checkbox"/> 採血を行います。 <input type="checkbox"/> 出血が無いかわおなかの検査をします。 <input type="checkbox"/> 必要時CT撮影を行います。 <input type="checkbox"/> 検査で刺した所の観察をします。	<input type="checkbox"/> 体温、呼吸回数、脈拍、血圧を測ります。 <input type="checkbox"/> 刺した所の消毒をします。様子で傷口は大きなカットバンになります。 <input type="checkbox"/> 必要時おなかの検査、CTの検査をします。	<input type="checkbox"/> 体温、呼吸回数、脈拍、血圧を測ります。	<input type="checkbox"/> 6日目傷口の糸を抜きます。 <input type="checkbox"/> 必要時おなかの検査、CTの検査をします。
点滴・お薬	<input type="checkbox"/> 検査後に熱が出ない為のお薬の検査をします。 <input type="checkbox"/> 寝る前(夜9時)に次の日の朝にうんちが出やすくなるお薬(少しすっぱい水のお薬)を飲みます。 <input type="checkbox"/> お薬を確認します。	<input type="checkbox"/> 朝ごはんの後点滴を行います。 <input type="checkbox"/> 検査20分前に眠くなるお薬を点滴から入れます。	<input type="checkbox"/> 検査後は熱が出ないようにする為の薬を使います。	<input type="checkbox"/> 熱を出さない為の点滴があります。	<input type="checkbox"/> 身体の状態がよければ点滴を抜きます。		
行動範囲	<input type="checkbox"/> 病棟内は歩いて良いです。病棟外には出ないようにしましょう。	<input type="checkbox"/> 点滴をしていますので移動の時はナースコールを押して看護師を呼んでください。	<input type="checkbox"/> 検査後24時間出血予防のため腹這いで過ごします。 <input type="checkbox"/> 食事腹這いのままかあるいはベッドを30度あげて寄りかかりながら食べます。	<input type="checkbox"/> 検査後24時間は絶対安静です。それ以降はベッド上安静となり医師の許可で歩けます。 <input type="checkbox"/> 食事は朝・昼までは腹這いかベッドを少しあげた状態で食べます。夕ごはんからは普通に食べられます。	<input type="checkbox"/> 医師の許可で病棟内を自由に歩くことができます。		
食事	<input type="checkbox"/> 食事・飲み物は制限ありません。しかし食事制限がある場合(カロリー・塩分・蛋白・脂肪制限)は入院中も制限食となります。	<input type="checkbox"/> 10時以降から食事をしたり水を飲んだりできません。	<input type="checkbox"/> おしっこが出て気分が悪くなれば水かお茶から飲めます。吐き気などがなければ夕ごはんから食べられます。				
トイレ	<input type="checkbox"/> おしっこ、うんちはトイレでしますがおしっこの検査がありますのでトイレの時は看護師に教えてください。	<input type="checkbox"/> おしっこの検査を行います。 <input type="checkbox"/> うんちをしてもらいますが浣腸を行う場合もあります。 <input type="checkbox"/> 検査前にもう一度トイレを済ませましょう。	<input type="checkbox"/> 出血予防の為トイレはベッドの上です。どうしてもできない場合は移動用トイレです。	<input type="checkbox"/> ベッド上または移動用トイレにて行います。医師の許可でトイレまで歩くことができます。			
お風呂	<input type="checkbox"/> お風呂またはシャワーが浴びられます。	<input type="checkbox"/> 点滴前にシャワーやお風呂に入ります。		<input type="checkbox"/> 看護師が身体拭きを行います。	<input type="checkbox"/> 医師の許可でシャワーを浴びることができます。	<input type="checkbox"/> 医師の許可でお風呂に入ることができます。	
説明	<input type="checkbox"/> 医師より検査の説明があります。(11:30or18:30) <input type="checkbox"/> 看護師より入院の説明、検査の説明があります。(検査でT字帯orオムツが必要です。) <input type="checkbox"/> ベッド上で寝たままでおしっこをする練習をします。 <input type="checkbox"/> 検査の時に呼吸止め練習を行います。(深呼吸5回後に息止め30秒を行います。) <input type="checkbox"/> 病棟クラークより公費医療について説明があります。	<input type="checkbox"/> ご家族の方は検査中は小児科外来の待合室でお待ち下さい。 <input type="checkbox"/> 検査前後のおしっこの検査を看護師がします。		<input type="checkbox"/> 動ける範囲が増えますが痛みが強い場合には無理をしないにしてください。			<input type="checkbox"/> 医師より検査結果・生活上の注意点の説明があります。 <input type="checkbox"/> 公費医療について確認して下さい。
目標	<input type="checkbox"/> 検査の内容・流れが分かる。 <input type="checkbox"/> 検査の内容・流れが分かる。	<input type="checkbox"/> 予定に沿って検査が受けられる。 <input type="checkbox"/> 苦痛の訴えができ処置により和らぐことができる。	<input type="checkbox"/> 苦痛の訴えができ処置により和らぐことができる。	<input type="checkbox"/> 苦痛の訴えができ処置により和らぐことができる。 <input type="checkbox"/> 検査部の出血がない。出血予防ができる			<input type="checkbox"/> 退院後の生活が分かる。