ID: 患者氏名: さん



日付	月 日(水)	月 日(木)	月 日(金)	月 日(土)
経過	入院初日	入院2日目	入院3日目	入院4日目(退院日)
達成目標	腎代替療法の種類とそれぞれの 利点・欠点が理解できる。	腎代替療法の種類とそれぞれの 利点・欠点が理解できる。	腎代替療法の種類とそれぞれの 利点・欠点が理解できる。	腎代替療法の種類とそれぞれの利点・欠点が理解でき、 分からないこと、不安なことを医療者に伝えることができる
説明・指導	医師から入院の目的について説明があります。 看護師から入院生活について説明があり、 検査同意書等の書類を確認します。	透析室看護師から腹膜透析・血液透析に ついての説明があります。 移植コーディネーターから腎臓移植に ついての説明があります。	医師から腹膜透析・血液透析についての説明があります。 栄養士から食事についての説明があります。 病院社会福祉士から医療制度に ついての説明があります。 (分からないこと・不安なことがあれば 医療者に伝えてください。)	医師から腎代替療法の総合的説明があります。 (分からないこと・不安かことがあれば医療者に 伝えてください。) 次回の受診日の予約を取ります。 退院後、わからないこと、不安なことが あれば外来看護師に伝えてください。
検査・処置	採血検査・尿検査があります。 レントゲン検査・骨密度検査があります。 心電図検査があります。	早朝尿の検査があります。 心臓超音波検査があります。 腎臓超音波検査があります。	検査や処置はありません。	検査や処置はありません。
内服	ふだん飲んでいるお薬がある場合は、 通常通りに飲んで下さい。	ふだん飲んでいるお薬がある場合は、 通常通りに飲んで下さい。	ふだん飲んでいるお薬がある場合は、 通常通りに飲んで下さい。	ふだん飲んでいるお薬がある場合は、 通常通りに飲んで下さい。
食事	蛋白制限のある慢性腎不全食(塩分6g/日)を 食べてみてください。	蛋白制限のある慢性腎不全食(塩分6g/日)を 食べてみてください。	蛋白制限のある慢性腎不全食(塩分6g/日)を 食べてみてください。	蛋白制限のある慢性腎不全食(塩分6g/日)を 食べてみてください。
安静度	病棟内での行動の制限はありません。	病棟内での行動の制限はありません。	病棟内での行動の制限はありません。	病棟内での行動の制限はありません。
排泄	尿量の測定をお願いします。	尿量の測定をお願いします。	尿量の測定をお願いします。	尿量の測定をお願いします。
清潔	入浴できます。	入浴できます。	入浴できます。	入浴できます。
その他	心配なことや不安なことは、いつでも医療者に相談して下さい。			
4 17 12				