





腹膜透析患者さんパスシート (No.1)



| | | | | | |
|----|--|--------|---|---|---|
| 氏名 | | 診療科名 | | | |
| | | 入院予定期間 | 年 | 月 | 日 |
| | | | 年 | 月 | 日 |

| | |
|------|--|
| 月日 | / |
| 経過 | 手術前日 |
| 達成目標 | <ul style="list-style-type: none"> • 病状や手術について理解しましょう。 • 手術に必要な物品を準備しましょう。 • 転倒予防について理解しましょう。 • 麻酔について理解しましょう。  |
| 治療 | <ul style="list-style-type: none"> • 麻酔科を受診します。 |
| 薬 | <ul style="list-style-type: none"> • 自宅で飲まれていた内服薬を確認します。 • 入院後も継続する内服は医師が判断します。 |
| 検査 | <ul style="list-style-type: none"> • 身長・体重を測ります。 • 採血をします。 • 胸とお腹のレントゲンを撮影します。  |
| 処置 | <ul style="list-style-type: none"> • 医師の診察後、腹膜透析の管の位置を決め、しるしをつけます。 • お腹周りの不要な毛を切毛します。おへその掃除を行います。 |
| 観察 | <ul style="list-style-type: none"> • 特にありません。 |
| 排泄 | <ul style="list-style-type: none"> • 一日の尿量を測定するため、1 回ごと尿をカップにとって機械にためて下さい。 |
| 活動 | <ul style="list-style-type: none"> • 制限はありません。 |
| 食事 | <ul style="list-style-type: none"> • 病院食をお召し上がりください。タンパク質・塩分制限となっているため、病院食以外の食事は摂取しないようにしましょう。 • 夜 21 時以降は食べたりすることはできません。  |
| 清潔 | <ul style="list-style-type: none"> • 制限はありません。 • お腹の切毛や、おへその掃除を行ったあとでシャワーに入ります。  |
| 説明指導 | <ul style="list-style-type: none"> • 手術の準備として、浴衣・バスタオル・T字帯・腹帯をご用意ください。 • 医師から手術や入院中の予定について説明があります。 • 看護師から入院生活、手術前後の経過、転倒予防についての説明があります。 |

このパスシートは、診療計画の概要等をお知らせするものであり、治療・検査等を決定するものではありません。
 なお、病状に応じて変更する事がありますが、その時はお知らせしますのでご了承ください。

腹膜透析患者さんパスシート (No.2)




| | | | | | |
|----|--|--------|---|---|---|
| 氏名 | | 診療科名 | | | |
| | | 入院予定期間 | 年 | 月 | 日 |
| | | | 年 | 月 | 日 |

| | |
|------|---|
| 月日 | / |
| 経過 | 手術当日 (手術前) |
| 達成目標 |  <ul style="list-style-type: none"> • 手術について不明な点は医師・看護師に相談しましょう。 • 手術に必要な物品を確認しましょう。 • 転倒予防について理解しましょう。 |
| 治療 | <ul style="list-style-type: none"> • 手術は (:) からの予定です。 • 手術前に点滴の管を入れます。 |
| 薬 | <ul style="list-style-type: none"> • 朝の薬は、ミヤBM・降圧薬を内服します。  |
| 検査 | <ul style="list-style-type: none"> • 朝8時までには体重を測ります。 |
| 処置 | <ul style="list-style-type: none"> • 医師の診察後、腹膜透析の管の位置を決め、しるしをつけます。 • 深部静脈血栓予防のために弾性ストッキングを履きます。 • 手術に呼ばれたら、点滴を始めます。 |
| 観察 | <ul style="list-style-type: none"> • 手術に呼ばれたら、血圧・脈拍・体温を測ります。 |
| 排泄 | <ul style="list-style-type: none"> • 一日の尿量を測定するため、1 回ごと尿をカップにとって機械にためて下さい。 • 午前中に浣腸をし、排便を促します。 • 手術に呼ばれたら、病棟を出る前には必ず排尿を済ませてください。 |
| 活動 | <ul style="list-style-type: none"> • 制限はありません。 |
| 食事 | <ul style="list-style-type: none"> • 物を食べたりすることはできません。 水分は内服薬を飲むときのみ少量の水を飲むことはできます。 |
| 清潔 | <ul style="list-style-type: none"> • 制限はありません。 • 前日にシャワー浴ができていない場合は、手術前までに入ってください。 |
| 説明指導 | <ul style="list-style-type: none"> • 手術室に行くまでに、浴衣に着替え、弾性ストッキングを履きます。 • 手術に呼ばれたら、手術室に看護師と一緒にいきます。 • 手術に呼ばれたら貴重品 (指輪・時計・義歯・ネックレスなど) は外して下さい。貴重品は金庫で保管し、金庫の鍵はご家族にお渡しするか、看護師がお預かりさせていただきます。 • ご家族の方は手術中の待機場所を看護師にお伝えください。 |

このパスシートは、診療計画の概要等をお知らせするものであり、治療・検査等を決定するものではありません。
 なお、病状に応じて変更する事がありますが、その時はお知らせしますのでご了承ください。

腹膜透析患者さんパスシート (No.3)



| | | | | | |
|----|--|--------|---|---|---|
| 氏名 | | 診療科名 | | | |
| | | 入院予定期間 | 年 | 月 | 日 |
| | | | 年 | 月 | 日 |

| | | | | | |
|------|--|--|--|--|---|
| 月日 | / | | | | |
| 経過 | 手術当日 (手術後) | | | | |
| 達成目標 | <ul style="list-style-type: none"> • 手術後は、ベット上で安静にしましょう。 • お腹の傷口の痛みがある場合には看護師に知らせましょう。 | | | | |
| 治療 | <ul style="list-style-type: none"> • 痛みが強い時は痛み止めを使用していきます。 | | | | |
| 薬 | <ul style="list-style-type: none"> • 夕方の内服薬はミヤBM・降圧薬を内服します。  | | | | |
| 検査 | <ul style="list-style-type: none"> • 特にありません。 | | | | |
| 処置 | <ul style="list-style-type: none"> • お腹の傷口はガーゼ・透明のテープで保護し腹帯をします。 • 手術後は点滴や酸素マスクが体についています。 | | | | |
| 観察 |  | <ul style="list-style-type: none"> • 病室に戻ったら、血圧・脈拍・体温を測定します。 • お腹の傷口の状態 (出血の有無・疼痛の有無) を消灯までは2時間おきに確認します。 | | | |
| 排泄 | <ul style="list-style-type: none"> • 手術後は、尿の管を入れて病室に戻ってきます。 • 排便は安静が解除されるまで、ベットで便器を使用し行います。 | | | | |
| 活動 | <ul style="list-style-type: none"> • 手術後は、ベットで安静です。ベッド上では、体を動かすことはできます。 | | | | |
| 食事 | <ul style="list-style-type: none"> • 食事はできませんが、少量の水でお薬を飲むことはできます。 | | | | |
| 清潔 | <ul style="list-style-type: none"> • 安静が解除されるまでは、看護師が洗面のお手伝いをします。 | | | | |
| 説明指導 | <ul style="list-style-type: none"> • 手術後はストレッチャーで病室に戻ります。 • お腹の傷が痛む時や、気分が悪い時、寝返りができない時などは看護師に知らせて下さい。 • 手術後、医師からご家族へ手術の経過の説明を行います。 | | | |  |

このパスシートは、診療計画の概要等をお知らせするものであり、治療・検査等を決定するものではありません。
 なお、病状に応じて変更する事がありますが、その時はお知らせしますのでご了承ください。

腹膜透析患者さんパスシート (No.4)




| | | | | | |
|----|--|--------|---|---|---|
| 氏名 | | 診療科名 | | | |
| | | 入院予定期間 | 年 | 月 | 日 |
| | | | 年 | 月 | 日 |

| | | | | | |
|------|--|--|--|--|---|
| 月日 | / | | | | |
| 経過 | 手術後1日目 | | | | |
| 達成目標 | <ul style="list-style-type: none"> • 感染症を理解しましょう。 • 腹膜透析に必要な物品を理解しましょう。 • 「つなぐ」の機械操作手順を理解しましょう。 • お腹に痛みがある場合には看護師に知らせましょう。 • 転倒に気をつけましょう。 | | | | |
| 治療 | <ul style="list-style-type: none"> • 10時、15時に腹膜透析（洗浄）を行います。（1回500ml） • 1日1回午前中に抗生物質の点滴を行います。 | | | | |
| 薬 | <ul style="list-style-type: none"> • 通常通り内服します。 | | | | |
| 検査 | <ul style="list-style-type: none"> • 歩行できるようになったら、体重を測ります。 • 採血をします。 • 腹部のレントゲン撮影をします。 | | | |  |
| 処置 | <ul style="list-style-type: none"> • 医師がお腹の傷口を診察します。 | | | | |
| 観察 |  | <ul style="list-style-type: none"> • お腹の傷口の状態（出血・浸出液の有無・疼痛の有無）を観察します。 | | | |
| 排泄 | <ul style="list-style-type: none"> • 午前中に尿の管を抜きます。 • 一日の尿量を測定するため、1回ごと尿をカップにとって機械にためて下さい。 | | | | |
| 活動 | <ul style="list-style-type: none"> • 医師がお腹の傷口を診察したあと、安静が解除になり歩行できます。痛みが強いようであれば、車椅子を使用します。活動に制限はありません。 • 手術後初めて歩行する時は、必ず看護師と一緒に歩きます。 | | | | |
| 食事 | <ul style="list-style-type: none"> • 7分粥をお召し上がりください。 | | | | |
| 清潔 | <ul style="list-style-type: none"> • タオルで体拭きは行えます。看護師がお手伝いします。 • 洗面台で頭は洗えます。看護師がお手伝いします。 | | | | |
| 説明指導 | <ul style="list-style-type: none"> • 別紙「腹膜透析に必要な知識・手技の獲得」①、③、④について説明します。 | | | | |

このパスシートは、診療計画の概要等をお知らせするものであり、治療・検査等を決定するものではありません。
 なお、病状に応じて変更する事がありますが、その時はお知らせしますのでご了承ください。

腹膜透析患者さんパスシート (No.5)


| | | | | | |
|----|--|--------|---|---|---|
| 氏名 | | 診療科名 | | | |
| | | 入院予定期間 | 年 | 月 | 日 |
| | | | 年 | 月 | 日 |

| | |
|------|---|
| 月日 | / ~ / |
| 経過 | 手術後2~3日目 |
| 達成目標 | <ul style="list-style-type: none"> • 感染症を理解しましょう。 • 腹膜透析の一連の流れ、手技を理解しましょう。 • お腹に痛みがある場合には看護師に知らせましょう。 |
| 治療 | <ul style="list-style-type: none"> • 10時、15時に腹膜透析（洗浄）を行います。（1回500ml） • 抗生物質の点滴を行います。 |
| 薬 | <ul style="list-style-type: none"> • 通常通り内服します。 |
| 検査 | <ul style="list-style-type: none"> • 朝食前に体重を測ります。 • 手術後3日目に採血をします。 |
| 処置 | <ul style="list-style-type: none"> • 医師がお腹の傷口を診察します。  |
| 観察 | <ul style="list-style-type: none"> • お腹の傷口の状態（出血・浸出液の有無・痛みの有無）を観察します。 |
| 排泄 | <ul style="list-style-type: none"> • 一日の尿量を測定するため、1回ごと尿をカップにとって機械にためて下さい。 |
| 活動 | <ul style="list-style-type: none"> • 制限はありません。 |
| 食事 | <ul style="list-style-type: none"> • 通常通り病院食をお召し上がりください。  |
| 清潔 | <ul style="list-style-type: none"> • タオルで体拭きは行えます。看護師がお手伝いします。 • 洗面台で頭は洗えます。看護師がお手伝いします。 |
| 説明指導 | <p>手術後2日目</p> <ul style="list-style-type: none"> • 看護師が説明しながら一緒に手技を行っていきましょう。 • 別紙「腹膜透析に必要な知識・手技の獲得」①、③、④について説明します。 <p>手術後3日目</p> <ul style="list-style-type: none"> • 別紙「腹膜透析に必要な知識・手技の獲得」②～④について説明します。  |

このパスシートは、診療計画の概要等をお知らせするものであり、治療・検査等を決定するものではありません。
 なお、病状に応じて変更する事がありますが、その時はお知らせしますのでご了承ください。

腹膜透析患者さんパスシート (No.6)


| | | | | | |
|----|--|--------|---|---|---|
| 氏名 | | 診療科名 | | | |
| | | 入院予定期間 | 年 | 月 | 日 |
| | | | 年 | 月 | 日 |

| | |
|------|--|
| 月日 | / |
| 経過 | 手術後4日目 |
| 達成目標 | <ul style="list-style-type: none"> • 感染予防を行いましょう。 • 腹膜透析の一連の流れ、手技を理解し、看護師と一緒に実施していきましょう。 • お腹に痛みがある場合には看護師に知らせましょう。  |
| 治療 | <ul style="list-style-type: none"> • 10時、15時に腹膜透析（洗浄）を行います。（1回1000ml） |
| 薬 |  <ul style="list-style-type: none"> • 通常通り内服します。 |
| 検査 | <ul style="list-style-type: none"> • 朝食前に体重を測ります。 |
| 処置 | <ul style="list-style-type: none"> • 医師がお腹の傷口を診察します。 |
| 観察 | <ul style="list-style-type: none"> • お腹の傷口の状態（出血・浸出液の有無・疼痛の有無）を観察します。 |
| 排泄 | <ul style="list-style-type: none"> • 一日の尿量を測定するため、1回ごと尿をカップにとって機械にためて下さい。 |
| 活動 | <ul style="list-style-type: none"> • 制限ありません。 |
| 食事 | <ul style="list-style-type: none"> • 通常通り病院食をお召し上がりください。 |
| 清潔 | <ul style="list-style-type: none"> • タオルで体拭きは行えます。看護師がお手伝いします。 • 洗面台で頭は洗えます。看護師がお手伝いします。 |
| 説明指導 | <ul style="list-style-type: none"> • 看護師が説明しながら一緒に患者様自身でも行ってもらうようになります。 • 別紙「腹膜透析に必要な知識・手技の獲得」②～④について説明します。 |

このパスシートは、診療計画の概要等をお知らせするものであり、治療・検査等を決定するものではありません。
 なお、病状に応じて変更する事がありますが、その時はお知らせしますのでご了承ください。

腹膜透析患者さんパスシート (No.7)


| | | | | | |
|----|--|--------|---|---|---|
| 氏名 | | 診療科名 | | | |
| | | 入院予定期間 | 年 | 月 | 日 |
| | | | 年 | 月 | 日 |

| | |
|------|--|
| 月日 | / ~ / |
| 経過 | 手術後5～6日目 |
| 達成目標 | <ul style="list-style-type: none"> • 腹膜透析の一連の流れ、手技を理解し、看護師と一緒に実施していきましょう。 • お腹に痛みがある場合には看護師に知らせましょう。 |
| 治療 | <ul style="list-style-type: none"> • 10時、15時に腹膜透析（洗浄）を行います。（1回1000ml） |
| 薬 | <ul style="list-style-type: none"> • 通常通り内服します。 |
| 検査 | <ul style="list-style-type: none"> • 朝食前に体重を測ります。 • 手術後6日目に採血・胸とお腹のレントゲンを撮影を撮影します。 |
| 処置 | <ul style="list-style-type: none"> • 医師がお腹の傷口を診察します。 |
| 観察 | <ul style="list-style-type: none"> • お腹の傷口の状態（出血・浸出液の有無・疼痛の有無）を観察します。 |
| 排泄 | <ul style="list-style-type: none"> • 一日の尿量を測定するため、1回ごと尿をカップにとって機械にためて下さい。 |
| 活動 | <ul style="list-style-type: none"> • 制限ありません。 |
| 食事 | <ul style="list-style-type: none"> • 通常通り病院食をお召し上がりください。 |
| 清潔 | <ul style="list-style-type: none"> • タオルで体拭きは行えます。看護師がお手伝いします。 • 洗面台で頭は洗えます。看護師がお手伝いします。 |
| 説明指導 | <p>手術後5、6日目</p> <ul style="list-style-type: none"> • 別紙ページ「腹膜透析に必要な知識・手技の獲得」③、④について説明します。 <div style="text-align: right; margin-top: 10px;">  </div> |

このパスシートは、診療計画の概要等をお知らせするものであり、治療・検査等を決定するものではありません。
 なお、病状に応じて変更する事がありますが、その時はお知らせしますのでご了承ください。

腹膜透析患者さんパスシート (No.8)



| | | | | | |
|----|--|--------|---|---|---|
| 氏名 | | 診療科名 | | | |
| | | 入院予定期間 | 年 | 月 | 日 |
| | | | 年 | 月 | 日 |

| | | | | | |
|------|---|--|--|--|---|
| 月日 | / | | | | |
| 経過 | 手術後7日目 | | | | |
| 達成目標 | <ul style="list-style-type: none"> • 腹膜透析の一連の流れ、手技を理解し、看護師と一緒に実施していきましょう。 • お腹に痛みがある場合には看護師に知らせましょう。 | | | | |
| 治療 |  | <ul style="list-style-type: none"> • 腹膜透析を行っていきます。(お腹にためていきます) • 1回1000mlを11時・15時・19時に行います。 • 22時のみ排液を行います。 | | | |
| 薬 | <ul style="list-style-type: none"> • 通常通り内服します。 | | | | |
| 検査 | <ul style="list-style-type: none"> • 朝食前に体重を測ります。 | | | | |
| 処置 | <ul style="list-style-type: none"> • 医師がお腹の傷口を診察した後、傷口に貼っているテープをとります。 | | | | |
| 観察 | <ul style="list-style-type: none"> • お腹の傷口の状態(出血・浸出液の有無・疼痛の有無)を観察します。 | | | | |
| 排泄 | <ul style="list-style-type: none"> • 一日の尿量を測定するため、1回ごと尿をカップにとって機械にためて下さい。 | | | | |
| 活動 | <ul style="list-style-type: none"> • 制限ありません。 | | | | |
| 食事 | <ul style="list-style-type: none"> • 通常通り病院食をお召し上がりください。 • 栄養士による栄養指導があります。 (家族の方が食事を作られる場合は、患者さんだけでなく家族の方の同席もお願いします。) | | | |  |
| 清潔 | <ul style="list-style-type: none"> • タオルで体拭きは行えます。看護師がお手伝いします。 • 洗面台で頭は洗えます。看護師がお手伝いします。 | | | | |
| 説明指導 | <ul style="list-style-type: none"> • 別紙「腹膜透析に必要な知識・手技の獲得」③～⑥について説明します。 | | | | |

このパスシートは、診療計画の概要等をお知らせするものであり、治療・検査等を決定するものではありません。
 なお、病状に応じて変更する事がありますが、その時はお知らせしますのでご了承ください。

腹膜透析患者さんパスシート (No.9)



| | | | | | |
|----|--|--------|---|---|---|
| 氏名 | | 診療科名 | | | |
| | | 入院予定期間 | 年 | 月 | 日 |
| | | | 年 | 月 | 日 |

| | |
|------|---|
| 月日 | / ~ / |
| 経過 | 手術後8~12日目 |
| 達成目標 | <ul style="list-style-type: none"> • 腹膜透析の一連の流れ、手技を理解し、看護師と一緒に実施していきましょう。 • 日常生活上での注意点を理解しましょう。 • お腹に痛みがある場合には看護師に知らせましょう。 |
| 治療 | <ul style="list-style-type: none"> • 腹膜透析を行っていきます。(お腹にためていきます) • 1回1000mlを11時・15時・19時に行います。 • 22時のみ排液を行います  |
| 薬 | <ul style="list-style-type: none"> • 通常通り内服します。 |
| 検査 | <ul style="list-style-type: none"> • 朝食前に体重を測ります。 • 手術後9日目に採血をします。 |
| 処置 | <ul style="list-style-type: none"> • 医師がお腹の傷口を診察します。 |
| 観察 | <ul style="list-style-type: none"> • お腹の傷口の状態(出血・浸出液の有無・疼痛の有無)を観察します。 |
| 排泄 | <ul style="list-style-type: none"> • 一日の尿量を測定するため、1回ごと尿をカップにとって機械にためて下さい。 |
| 活動 | <ul style="list-style-type: none"> • 制限ありません。 |
| 食事 | <ul style="list-style-type: none"> • 通常通り病院食をお召し上がりください。 |
| 清潔 | <ul style="list-style-type: none"> • タオルで体拭きは行えます。看護師がお手伝いします。 • 洗面台で頭は洗えます。看護師がお手伝いします。 |
| 説明指導 | <ul style="list-style-type: none"> • 別紙「腹膜透析に必要な知識・手技の獲得」③~⑦について説明します。  |

このパスシートは、診療計画の概要等をお知らせするものであり、治療・検査等を決定するものではありません。
 なお、病状に応じて変更する事がありますが、その時はお知らせしますのでご了承ください。

腹膜透析患者さんパスシート (No.9)

| | | | | | |
|----|--|--------|---|---|---|
| 氏名 | | 診療科名 | | | |
| | | 入院予定期間 | 年 | 月 | 日 |
| | | | 年 | 月 | 日 |

| | |
|------|---|
| 月日 | / |
| 経過 | 手術後 13 日目 |
| 達成目標 | <ul style="list-style-type: none"> • 腹膜透析の一連の流れ、手技を理解し、看護師と一緒に実施していきましょう。 • 日常生活上での注意点を理解しましょう。 • お腹に痛みがある場合には看護師に知らせましょう。 |
| 治療 | <ul style="list-style-type: none"> • 腹膜透析を行っていきます。(お腹にためていきます) • 1回1500mlを11時・15時・19時に行います。 • 22時のみ排液を行います  |
| 薬 | <ul style="list-style-type: none"> • 通常通り内服します。 |
| 検査 | <ul style="list-style-type: none"> • 朝食前に体重を測ります。 • 採血をします。 |
| 処置 | <ul style="list-style-type: none"> • 医師がお腹の傷口を診察します。 |
| 観察 | <ul style="list-style-type: none"> • お腹の傷口の状態(出血・浸出液の有無・疼痛の有無)を観察します。 |
| 排泄 | <ul style="list-style-type: none"> • 一日の尿量を測定するため、1回ごと尿をカップにとって機械にためて下さい。 |
| 活動 | <ul style="list-style-type: none"> • 制限ありません。 |
| 食事 | <ul style="list-style-type: none"> • 通常通り病院食をお召し上がりください。 |
| 清潔 | <ul style="list-style-type: none"> • タオルで体拭きは行えます。看護師がお手伝いします。 • 洗面台で頭は洗えます。看護師がお手伝いします。 |
| 説明指導 | <ul style="list-style-type: none"> • 別紙「腹膜透析に必要な知識・手技の獲得」③～⑦について説明します。  |

このパスシートは、診療計画の概要等をお知らせするものであり、治療・検査等を決定するものではありません。
 なお、病状に応じて変更する事がありますが、その時はお知らせしますのでご了承ください。

腹膜透析患者さんパスシート (No.10)


| | | | | | |
|----|--|--------|---|---|---|
| 氏名 | | 診療科名 | | | |
| | | 入院予定期間 | 年 | 月 | 日 |
| | | | 年 | 月 | 日 |

| | |
|------|--|
| 月日 | / |
| 経過 | 手術後 14 日目 |
| 達成目標 | <ul style="list-style-type: none"> • 腹膜透析の一連の流れ、手技を実施していきましょう。 • 日常生活上でのケア方法を理解し実施しましょう。 • 緊急時の対処方法について理解しましょう。 • 食事に関して理解しましょう。 |
| 治療 | <ul style="list-style-type: none"> • 腹膜透析を行っていきます。(お腹にためていきます) • 1回 1500ml を 11 時・15 時・19 時に行います。 • 22 時のみ排液を行います  |
| 薬 | <ul style="list-style-type: none"> • 通常通り内服します。 |
| 検査 | <ul style="list-style-type: none"> • 朝食前に体重を測ります。 |
| 処置 | <ul style="list-style-type: none"> • 医師がお腹の傷口を診察します。 • 出口部の洗浄を開始します。 |
| 観察 | <ul style="list-style-type: none"> • お腹の傷口の状態（出血・浸出液の有無・疼痛の有無）を観察します。 • カテーテル出口部の状態（出血・浸出液の有無・疼痛の有無）を観察します。 |
| 排泄 | <ul style="list-style-type: none"> • 一日の尿量を測定するため、1 回ごと尿をカップにとって機械にためて下さい。 |
| 活動 | <ul style="list-style-type: none"> • 制限ありません。 |
| 食事 | <ul style="list-style-type: none"> • 通常通り病院食をお召し上がりください。 • 栄養士による栄養指導があります。(家族の方が食事を作られる場合は患者様だけでなく家族の方の同席もお願いします。) |
| 清潔 | <ul style="list-style-type: none"> • 出口部を保護してのシャワー浴が行えます。 |
| 説明指導 | <ul style="list-style-type: none"> • 別紙「腹膜透析に必要な知識・手技の獲得」③～⑩について説明します。  |

このパスシートは、診療計画の概要等をお知らせするものであり、治療・検査等を決定するものではありません。
 なお、病状に応じて変更する事がありますが、その時はお知らせしますのでご了承ください。

腹膜透析患者さんパスシート (No.11)

| | | | | | |
|----|--|--------|---|---|---|
| 氏名 | | 診療科名 | | | |
| | | 入院予定期間 | 年 | 月 | 日 |
| | | | 年 | 月 | 日 |

| | |
|------|--|
| 月日 | / ~ / |
| 経過 | 手術後 15~19 日目 |
| 達成目標 | <ul style="list-style-type: none"> • 腹膜透析の一連の流れ、手技を実施していきましょう。 • 日常生活上でのケア方法を理解し実施しましょう。 • 緊急時の対処方法について理解しましょう。 • 退院前の必要物品を理解し準備していきましょう。 |
| 治療 | <ul style="list-style-type: none"> • 腹膜透析を行っていきます。(お腹にためていきます) • 1回 1500ml を 11 時・15 時・19 時に行います。 • 22 時のみ排液を行います  |
| 薬 | <ul style="list-style-type: none"> • 通常通り内服します。 |
| 検査 | <ul style="list-style-type: none"> • 朝食前に体重を測ります。 • 手術後 17 日目に採血をします。 |
| 処置 | <ul style="list-style-type: none"> • 医師がお腹の傷口を診察します。 • 出口部の洗浄をします。  |
| 観察 | <ul style="list-style-type: none"> • お腹の傷口の状態（出血・浸出液の有無・疼痛の有無）を観察します。 • カテーテル出口部の状態（出血・浸出液の有無・疼痛の有無）を観察します。 |
| 排泄 | <ul style="list-style-type: none"> • 一日の尿量を測定するため、1 回ごと尿をカップにとって機械にためて下さい。 |
| 活動 | <ul style="list-style-type: none"> • 制限ありません。 |
| 食事 | <ul style="list-style-type: none"> • 通常通り病院食をお召し上がりください。 |
| 清潔 | <ul style="list-style-type: none"> • 出口部を保護してのシャワー浴が行えます。 |
| 説明指導 | <ul style="list-style-type: none"> • 別紙「腹膜透析に必要な知識・手技の獲得」③~⑪について説明します。 <p>手術後 17 日目</p> <ul style="list-style-type: none"> • 試験外泊の調整を行っていきます。外泊時の説明を行っていきます。 |

このパスシートは、診療計画の概要等をお知らせするものであり、治療・検査等を決定するものではありません。
 なお、病状に応じて変更する事がありますが、その時はお知らせしますのでご了承ください。

腹膜透析患者さんパスシート (No.12)

| | | | | | |
|----|--|--------|---|---|---|
| 氏名 | | 診療科名 | | | |
| | | 入院予定期間 | 年 | 月 | 日 |
| | | | 年 | 月 | 日 |

| | |
|------|---|
| 月日 | / |
| 経過 | 手術後 20 日目 |
| 達成目標 | <ul style="list-style-type: none"> • 退院後の生活について理解しましょう。 • 退院後気を付けるべき症状を理解しましょう。 |
| 治療 | <ul style="list-style-type: none"> • 腹膜透析を行っていきます。 • 1回 1500ml を 11 時・15 時・19 時に行います。 • 22 時のみ排液を行います |
| 薬 | <ul style="list-style-type: none"> • 通常通り内服します。 |
| 検査 | <ul style="list-style-type: none"> • 朝食前に体重を測ります。 |
| 処置 | <ul style="list-style-type: none"> • 医師がお腹の傷口を診察します。 • 出口部の洗浄をします。 |
| 観察 | <ul style="list-style-type: none"> • お腹の傷口の状態（出血・浸出液の有無・疼痛の有無）を観察します。 • カテーテル出口部の状態（出血・浸出液の有無・疼痛の有無）を観察します。 |
| 排泄 | <ul style="list-style-type: none"> • 一日の尿量を測定するため、1 回ごと尿をカップにとって機械にためて下さい。 |
| 活動 | <ul style="list-style-type: none"> • 制限ありません。 |
| 食事 | <ul style="list-style-type: none"> • 通常通り病院食をお召し上がりください。 |
| 清潔 | <ul style="list-style-type: none"> • 出口部を保護してのシャワー浴が行えます。 |
| 説明指導 | <ul style="list-style-type: none"> • 別紙「腹膜透析に必要な知識・手技の獲得」⑩のようなトラブルが起きた時は、次回の外来受診を待たずに、すぐに外来にご連絡ください。 • 薬剤師より現在飲んでいる薬について説明します。 • 退院後の外来診察日について説明します。次回外来受診日は 月 日 • 保険などの書類は退院日に、外来中央受付 A に提出してください。 (ただし文書受付窓口は日曜、祝日は受付できません) |



このパスシートは、診療計画の概要等をお知らせするものであり、治療・検査等を決定するものではありません。
 なお、病状に応じて変更する事がありますが、その時はお知らせしますのでご了承ください。

「腹膜透析に必要な知識・手技の獲得」

パンフレットは、

「PD 感染予防ガイド」、

「PD を始めるあなたへ」

「レギュニール ご使用の手引き」

「カテーテルケアの手引き」

を使用し進めていきます。

| | 目次 | パンフレット | ページ数 |
|---|------------------------|--------------------------------|--------------|
| ① | 感染症について | 「PD 感染予防ガイド」 | P3~P11 |
| ② | 感染予防 | 「PD を始めるあなたへ」 「PD 感染症予防ガイド」 | P10~11 P5 |
| ③ | 必要物品 | 「レギュニール ご使用の手引き」 | P11~12 |
| ④ | バック交換の手順 「つなぐ」の操作手順 | 「レギュニール ご使用の手引き」 | P1~P46 |
| ⑤ | 排液の観察 | 「PD を始めるあなたへ」 | P21 |
| ⑥ | CAPD記録ノートの 記入方法 | 「PD を始めるあなたへ」 | P14~P15 |
| ⑦ | 日常生活の注意点 | 「PD を始めるあなたへ：」 | P26~P27 |
| ⑧ | 出口部のケア・シャワー 浴方法 | 「PD を始めるあなたへ」 「カテーテルケアの手引き」 | P16~P19 |
| ⑨ | 排液の処理とゴミの処理 方法 | 「PD を始めるあなたへ」 | P13 |
| ⑩ | 緊急時の対処方法 | 「PD を始めるあなたへ」 | P28~P31 |
| ⑪ | 退院前準備 | 「PD を始めるあなたへ」 | P32~33 |

*** 緊急時や災害時は、必ずCAPD記録ノートの必ず持参してください。**

使用している透析液の種類や、治療結果が記載されており、災害時の対応が詳細に記載されています。

- ・退院後の透析液の配送、保温器などについては、試験外泊日を医師と調整した上で、バクスター担当者より説明します。

このパスシートは、診療計画の概要等をお知らせするものであり、治療・検査等を決定するものではありません。
なお、病状に応じて変更する事がありますが、その時はお知らせしますのでご了承ください。

日本医科大学付属病院 2017年2月作成