



腎生検 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	入院（検査前日）				
達成目標	<ul style="list-style-type: none"> • 腎生検の流れを理解しましょう。 • 検査について不明な点は医師、看護師に相談しましょう。 • 転倒予防について理解しましょう。 				
治療	<ul style="list-style-type: none"> • 検査の同意書を確認します。 • 静脈血栓予防の説明をします。 				
薬	<ul style="list-style-type: none"> • お薬を内服されている方は、お薬手帳と一緒に 1 週間分程度お持ち下さい。 • 薬剤師が確認し、医師が入院中も内服するかどうか判断します。 • 抗凝固剤が中止されているか確認します。 				
検査	<ul style="list-style-type: none"> • 採血・レントゲン・心電図があります。 				
処置	<ul style="list-style-type: none"> • 特にありません。 				
観察	<ul style="list-style-type: none"> • 入院時に血尿がないか確認します。 				
排泄	<ul style="list-style-type: none"> • 特に制限はありません。 				
活動	<ul style="list-style-type: none"> • 特に制限はありません。 				
食事	<ul style="list-style-type: none"> • 病院食をお召し上がりください。 				
清潔	<ul style="list-style-type: none"> • 入浴やシャワーを希望される方は本日中か検査前までにお済ませください。 				
説明指導	<ul style="list-style-type: none"> • 医師より腎生検、深部静脈血栓症予防についての説明があります。 • 看護師から入院生活、腎生検後の安静や、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。

腎生検 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	検査当日（検査前・検査中）
達成目標	<ul style="list-style-type: none"> ・腎生検について不明な点は医師に相談しましょう。 ・転倒予防について理解しましょう。
治療	<ul style="list-style-type: none"> ・検査 30 分前に点滴の管を入れます。 ・抗生剤と止血剤の点滴を行います。
薬	<ul style="list-style-type: none"> ・午前から検査を行う場合は、朝の糖尿病薬は中止となります。 ・午後から検査を行う場合は、昼の糖尿病薬は中止となります。 
検査	<ul style="list-style-type: none"> ・腎生検は（ ）からの予定です。 ・検査前に医師がエコーで腎臓の位置を確認します。
処置	<ul style="list-style-type: none"> ・検査前に弾性ストッキングを着用します。
観察	<ul style="list-style-type: none"> ・検査中は、血圧を定期的に測ります。
排泄	<ul style="list-style-type: none"> ・お手洗いを済ませ検査前にておいてください。
活動	<ul style="list-style-type: none"> ・検査中はベッド上でうつ伏せの体勢になります。
食事	<ul style="list-style-type: none"> ・午前から検査を行う場合は、朝の食事は召し上がれません。 ・午後から検査を行う場合は、昼の食事は召し上がれません。 
清潔	<ul style="list-style-type: none"> ・入浴やシャワー浴は点滴の管を入れる前までに済ませておいてください。
説明指導	<ul style="list-style-type: none"> ・検査前に検査当日の流れを説明します。 ・検査は病室で行います。検査前までにベッド周りの整理を行ってください。 ・場所の確保のため、テレビ台を移動する場合があります。貴重品は金庫に保管し、鍵をかけておいて下さい。

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。

腎生検 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	検査当日（検査後）
達成目標	<ul style="list-style-type: none"> • 検査後は、ベッドで安静を保ちましょう。 • 針を刺したところの痛みがあった場合には、看護師に知らせましょう。
治療	<ul style="list-style-type: none"> • 特にありません。
薬 	<ul style="list-style-type: none"> • 指示されたお薬を飲んで下さい。
検査	<ul style="list-style-type: none"> • 検査終了後、30分後、1時間後、それ以降4時間後まで1時間毎に血圧測定をします。 
処置	<ul style="list-style-type: none"> • 検査終了後、20分間医師が針を刺したところを圧迫止血します。 • 止血を確認後、針を刺したところはガーゼで保護します。出血を防ぐため、針を刺したところは、2時間アイスノンで圧迫します。その後は翌日まで圧迫危惧で圧迫します。
観察	<ul style="list-style-type: none"> • 針を刺したところの出血や腫れがないか、圧迫されているかを、検査終了時・就寝前・体位調整時に観察します。 • 検査後、排尿ごとに血尿になっていないか、悪化していないかを確認します。 • 血圧が大きく変動していないか確認します。
排泄	<ul style="list-style-type: none"> • 検査後は、翌日のエコー検査の結果が出るまでベッドでの安静となります。尿道に管を入れるか、尿器や便器を使用しベッドの上で寝たまま排泄します。排泄の際は、ナースコールでお知らせください。
活動	<ul style="list-style-type: none"> • 検査後は翌日のエコー検査の結果が出るまで、仰向けで過ごします。起き上がることは出来ません。針を刺したところを圧迫する必要があるため、圧迫危惧がすれない状態で過ごします。
食事	<ul style="list-style-type: none"> • 仰向けまたは針を刺したところを圧迫できる範囲で横を向き食事を摂ります。食べやすいようにおにぎり食となります。 
清潔	<ul style="list-style-type: none"> • 検査後、シャワー浴や体を拭くことはできません。 • 洗面は看護師がお手伝いします。
説明指導	<ul style="list-style-type: none"> • 苦痛の緩和に努めます。痛みの強い時は痛み止めを使用していきます。

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。

腎生検 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	検査翌日
達成目標	<ul style="list-style-type: none"> ・ 医師の許可ができるまで安静体位を守りましょう。 ・ 安全に離床を進めていきましょう。
治療	<ul style="list-style-type: none"> ・ 特にありません。
薬	<ul style="list-style-type: none"> ・ 通常どおり内服してください。
検査	<ul style="list-style-type: none"> ・ 朝食前に採血・採尿をします。 ・ 午前中に腹部のエコーの検査をします。
処置	<ul style="list-style-type: none"> ・ ベッドで上での安静が解除されたら、弾性ストッキングを脱ぎます。
観察	<ul style="list-style-type: none"> ・ 針を刺したところの出血や腫れがないかを確認します。
排泄	<ul style="list-style-type: none"> ・ エコーの検査結果が出るまで、ベッドの上での排泄となります。医師の許可後、トイレまで歩行できます。 ・ 尿道に管を入れた方は、安静が解除されたら抜きます。尿が赤くなるようであれば看護師にお知らせください。
活動	<ul style="list-style-type: none"> ・ 医師がエコーを実施し、診察が終了したら歩行ができます。1回目の歩行は看護師をお呼び下さい。歩行開始後も階段昇降や激しい運動はさけて、できるだけベッド上で安静にして下さい。
食事	<ul style="list-style-type: none"> ・ 検査前と同様の食事を取ります。
清潔	<ul style="list-style-type: none"> ・ タオルでお体を拭く場合には、看護師がお手伝いします。
説明指導	<ul style="list-style-type: none"> ・ 排尿は検査後から4回は看護師が確認します。その後、尿に血が混じっていたり、通常より赤くなっていたら看護師にお知らせ下さい。

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。

腎生検 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	検査 2 日目
達成目標	<ul style="list-style-type: none"> ・ 腹圧がかからないよう、階段での歩行、激しい運動は避けましょう。
治療	<ul style="list-style-type: none"> ・ 特にありません。
薬	<ul style="list-style-type: none"> ・ 通常どおり内服してください。 
検査	<ul style="list-style-type: none"> ・ 特にありません。
処置	<ul style="list-style-type: none"> ・ 針を刺したところを消毒し絆創膏に貼り替えます。
観察	<ul style="list-style-type: none"> ・ 血尿がないか確認します。 ・ 傷口の出血や腫れがないか確認します。
排泄	<ul style="list-style-type: none"> ・ 特に制限はありません。
活動	<ul style="list-style-type: none"> ・ 院内であれば、歩行しても大丈夫です。階段の使用や無理な運動は避けてください。
食事	<ul style="list-style-type: none"> ・ 検査前と同様の食事を取ります。
清潔	<ul style="list-style-type: none"> ・ 医師の許可のもと入浴やシャワー浴ができます。 
説明指導	<ul style="list-style-type: none"> ・ 特にありません。

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。

腎生検 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	退院日				
達成目標	<ul style="list-style-type: none"> • 退院後の注意点を理解しましょう。 				
治療	<ul style="list-style-type: none"> • 特にありません。 				
薬		<ul style="list-style-type: none"> • 通常どおり内服してください。 			
検査	<ul style="list-style-type: none"> • 特にありません。 				
処置	<ul style="list-style-type: none"> • 特にありません。 				
観察	<ul style="list-style-type: none"> • 特にありません。 				
排泄	<ul style="list-style-type: none"> • 特に制限はありません。 				
活動	<ul style="list-style-type: none"> • 階段の使用や無理な運動は避けてください。 				
食事	<ul style="list-style-type: none"> • 検査前と同様の食事を取ります。 				
清潔	<ul style="list-style-type: none"> • 特に制限はありません。 				
説明指導	<ul style="list-style-type: none"> • 退院後は、以下の点に注意して生活しましょう。 ① 2、3週間はお腹に力を入れる動作はしないようにしましょう。 ② 自転車を漕ぐ、しゃがんだ姿勢でのトイレ、重いものを持ち上げることはしないようにしましょう。 ③ 激しい運動は避けましょう。 <p>退院後の外来受診日について説明します。保険などの書類は退院日に文書受付窓口（Aブロック）に提出してください。</p> <p>（ただし、文書受付窓口は日曜・祭日は受付できません）</p>				

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。