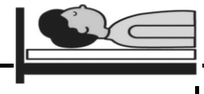
〔2013/1/1登録〕

腎生検を受けられる方へ

クリニカルパス番号：16011301

患者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿様　　医師＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　　看護師＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

月　日	月　日	月　日			月　日
経過	入院日	検査当日（検査前）	検査室	検査当日（検査後）	退院日
説明 指導	・入院生活について医師・看護師から説明します			・気分が悪かったり腰痛・腹痛などの痛みがあれば　すぐに看護師にお知らせ下さい	・検査の結果が出次第、医師より説明があります ・検査結果は約１週間後にわかります
処置 点滴		・病室で点滴を開始します ・希望時尿バルンを挿入します	・検査室に入ったらベッドに腹臥位となります	・点滴は終了しますが、針は翌日まで置いておきます	
内服		・検査の30分前に安定剤（セルシン）を１錠内服します			
食事		・朝は半量のみ食べてください		・検査終了後2時間後から 食事・飲水ができます ・昼食は寝たまま食べることになります ご家族の方に介助をお願いしています	
活動	・特に制限はありません		・検査室へはベッドで行きます。検査終了後もベッドで病室まで戻ります	・検査後はベッド上で安静です ・４時間後より45°　ギャッジアップ可 ・６時間後より寝返り可 	・朝看護師が訪室し、安静解除を行います
排泄	・蓄尿して下さい	・蓄尿して下さい ・検査前には排尿を済ませて下さい		・検査後は尿器や便器を用いて床上で排泄します 尿に血が混じることがありますので看護師が確認します	・蓄尿してください ・血尿がないか確認します
清潔	・入浴可能です	・入浴はできません			・入浴可能です

※この表は標準的な医療、ケアの経過を示しております。予めご了承下さい。

西神戸医療センター　修正年月日　2012年12月

患者署名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿