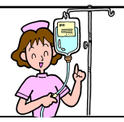
生体腎移植術を受ける　　様

福井赤十字病院　　腎臓・泌尿器科　　腎泌 11

経過	手術７日前（入院日）	手術６～3 日前	手術２日前	手術前日	手術当日		術後１日目	術後２日目	術後３日目	術後４日目
					術前	術後				
日付	/　（　）	/（　）～　/（　）	/　（　）	/　（　）	/　（　）		/　（　）	/　（　）	/　（　）	/　（　）
目標	・必要な検査を終え、手術に向けて体調を整える事が出来る				・合併症をおこさず、腎機能が回復維持できる					
検査 処置	・肺機能検査 ・心電図検査 ・レントゲン検査 ・採血、検尿 					・採血 ・バイタルサイン測定を頻回行ないます  ・点滴・ドレーン・尿の管が入っています	・採血 ・レントゲン ・胃管を抜きます 	・朝、免疫抑制剤の内服前に採血します（６時）	→	・医師の指示がでたらドレーンを抜去します
点滴 内服	・内服薬を全て提出してください ・中止指示がなければ全て内服は継続します				・指示のある薬のみ内服します ・点滴を開始します	・免疫抑制剤は点滴（注射）で行います 	・免疫抑制剤は朝は点滴（注射）、夕からは内服に変更になります ・点滴を続けます	・免疫抑制剤を内服します（6・18 時）	→	・免疫抑制剤の点滴が終了したら頚部の点滴を抜きます
食事 水分	・医師指示の制限食になります ・病院食以外は摂らないでください ・水分制限のある方は（　　ml /日）を守ってください			・夕食後から絶食です ・24 時以降は水分も摂れません	・絶飲食です		・昼から 5 分粥食 ・水分を 500ml/日摂取してください	・昼から全粥食 ・水分を 1000ml/日摂取してください	・昼から米飯食 ・水分を 1500ml/日摂取してください	・水分を 2000ml/日摂取してください
安静度	・制限はありません				・手術まで制限はありませんが病棟でお過ごしください	・ベッド上安静です 	・ベッド上安静です ・身体を起こすことができます ・状態を見てベットサイドに立つ練習をします	・離床練習をします ・初回は必ず看護師付き添いでおこないます ・室内安静です		
排泄	・制限はありません ・蓄尿してください				・制限はありません	・尿の管が入ります ・排便はベッド上になります		・排便は室内トイレになります		
清潔	・入浴できます			・手術に備え入浴（シャワー）します 			・清拭をします ・陰部洗浄をします →		・清拭をします	→
説明 その他	・入院診療計画書をお渡ししますので、署名の上お出しください。 ・自己管理ノートの記入を開始します 			・麻酔科医の診察があります（ただし、休日の場合は別の日に診察します） ・手術について説明します（病棟、手術室、ICU 看護師） 		**ICU 入室** ・手術後は集中治療室（ICU）に入ります			・術後の経過をみて自己管理ノートの記録を再開します	
説明者										

経過	術後 5 日目	術後 6 日目	術後 7 日目	術後 8 日目～13 日目	術後 14 日目～20 日目	術後 21 日目～退院
日付	/　（　）	/　（　）	/　（　）	/　（　）～　/　（　）	/　（　）～　/　（　）	/　（　）～　/　（　）
目標	・合併症をおこさず、腎機能が回復できる		・創が治り、自己管理や日常生活の注意点が理解でき、自信が持てたら退院です			
検査 処置	・朝、免疫抑制剤の内服前に採血します（6 時） 	・尿管ステントを抜去します	★免疫抑制剤血中濃度採血（6.7.8.9.10 の 5 回採血） 	・歯科受診（　/　）	・眼科受診（　/　） ★退院前の検査を行なっていきます ★免疫抑制剤血中濃度採血（14 日目）	★免疫抑制剤血中濃度採血(21 日目) 
点滴 内服	・免疫抑制剤を内服します（6・18 時） 	・抗生剤の点滴をします 	・内服の自己管理が始まります 			
食事 水分	・水分を 2000ml/日摂取してください					
安静度	・室内安静です		・病棟内歩行ができます			
排泄	・尿の管を抜きます ・膀胱許容量内での排尿訓練を開始します ・蓄尿してください 					
清潔	・ドレーン類が全て抜ければシャワーができます 					
説明 その他			・1 日分の内服の自己管理について説明します ・栄養指導があります  	・1 週間分の内服自己管理が行なえるよう練習します	・外出・外泊について説明します ・退院に向けて、パンフレットに沿ってお話します	・退院後の受診について説明します 
説明者						

※状態に応じて予定が変わることもあります。何か質問があれば看護師にお聞きください。

主治医（　　）　　看護師（　　）

入院費は、ひと月ごとの【自己負担限度額】＋【食事負担額】＋【その他（個室料、診断書料など】合計です。
自己負担限度額の確認ができない場合は、本人の負担割合（1 割～3 割）での請求となります。
請求に関する問い合わせ先：病棟担当事務