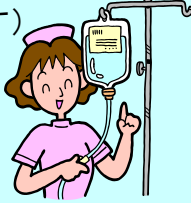





腎生検を受ける 様へ

	入院日	腎生検当日	3日目	4日目	5日目
月日	月 日 (曜日)	月 日 (曜日)	月 日 (曜日)	月 日 (曜日)	月 日 (曜日)
目標		・ 検査が無事終了する	・ 医師の診察で異常がなくトイレ歩行が出来る	・ 生検部位に異常がなく腹痛・発熱がなく退院できる	
検査治療	・ 24時間蓄尿します ・ 超音波検査をします	・ 血液検査をします (小さいお子様の場合は、血液検査の時に点滴をする事があります) ・ 検査時間は、 13時頃 です！ ・ 検査の前から点滴を開始します ・ 基礎麻酔の注射をします 	・ 血液検査をします  ・ 超音波検査をします		
処置	・ ベッド上で排泄の練習をします	・ 検査の30分前に排尿を済ませておいてください ・ 検査後 8時間 、穿刺部の出血を予防するため砂袋で圧迫します	・ 午前中に主治医がガーゼ交換・診察をします		
安静度		・ 検査後から 8時間 は ベッド上安静 です ・ 排泄 は ベッド上 で尿器・便器を使用します	・ 診察後、起き上がる事が出来ます ・ トイレのみ、歩行出来ます 他はベッド上で安静にしてください	・ 自由に動くことが出来ます	
食事	・ 治療食が出来ます 	・ 朝食は食べられます ・ 昼食は食べないでください (飲水は出来ます) ・ 夕食は食べられます			
清潔	・ 入浴をします 		・ 洗面、歯磨きなどのお手伝いをします ・ 身体を拭きます 		・ シャワーが出来ます
観察	・ 入院までの経過や症状をお聞きします	・ 検査後状態観察をします (血圧・体温・脈拍・腹痛・尿の状態等) ・ 尿が出たら看護師を呼んでください (透明なコップをお渡しします)			
その他	・ 主治医より検査についての説明があります ・ 検査同意書をお出してください ・ 担当看護師が入院中の日課、入院治療計画書の説明をします				・ 看護師が裏面のパンフレットを使用し退院後の説明をします
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 () 担当看護師 ()

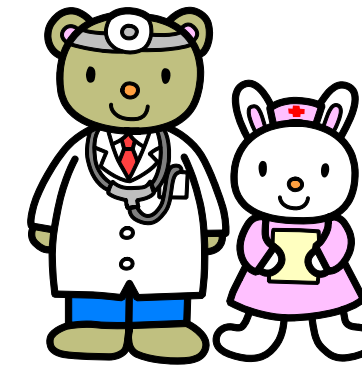
子ども医療受給者証の提示	2割	3割
負担額 2割 ※1	受給者証に記載された 自己負担額	約 52,000円
負担額 3割 ※2		約 74,000円

※1 未就学児 (0歳~小学校入学前) ※2 (小学1年生~中学3年生)

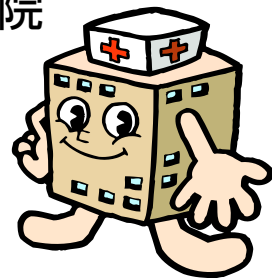
*入院費は概算ですので診療内容・病状等により異なる場合があります。2020.5.26☆

退院後の生活について

- ・ 次回受診日は、 月 日です
- ・ 検尿検査がありますので朝一番の尿をスピッツに入れてお持ちください
- ・ 検査後の2週間は、激しい運動は控えてください
- ・ 体調不良（発熱・腹痛）がある場合は、早めに受診してください
- ・ その他 不明な点がありましたら、ご連絡ください



福井赤十字病院



(0776) 36-3630