





ID :@PATIENTID

急性腎不全 (2週間)

患者:@PATIENTNAME 様へ

月 日	/	/	/	/	/
経 過	入院				退院
達成目標	☆腎不全に伴う症状がない。 ☆腎不全について理解できる。	☆腎不全に伴う症状がない。 ☆腎不全について理解できる。	☆腎不全に伴う症状がない。 ☆腎不全について理解できる。	☆腎不全に伴う症状がない。 ☆腎不全について理解できる。	☆腎不全に伴う症状がない。 ☆腎不全について理解できる。
治療・処置	状態に応じて点滴・内服薬があります。 				
検査	必要に応じて採血、レントゲン撮影などがあります。 				
活動・安静度	状態に応じて安静度の説明があります。 毎朝体重測定をしてもらいます。				
食事	制限食になります。入院中は病院食以外のものは控えてください。飲水制限が必要な時は説明します(水分は1日 mlまで)。				
清潔	状態に合わせて体拭きのお手伝いをさせていただきます。状態に応じて入浴、シャワー浴の制限があります。(入浴日、入浴可能時間については説明させていただきます。)				
排泄	状態に応じてポータブルトイレの使用や尿の管を入れさせていただきます。 尿量測定のために蓄尿していただきますので溜め方を説明します。尿量測定終了の際は説明します。				
患者様及びご家族 への説明 栄養指導・服薬指 導	入院時オリエンテーショ ン			☆必要な場合、栄養相談 を 受けていただきます。食事 を作る方も一緒に受けて いただきます。	
	入院診療計画書の説明				
	今までの内服内容の確認			今後の内服薬について 説明します	☆必要時薬剤師より 内服薬の説明がありま す
	主治医からの病状説明				

*病名、入院期間等は現時点で考えられるものであり、治療・検査等を進めるにしたがって変わることがあります。原則として、退院後は在宅療養となります。
市立四日市病院 腎臓内科

患者用クリニカルパス

年 月 日 本人・家族