
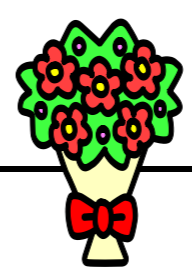





血液透析導入を受けられる(

)さま 主治医は、_____です
病棟師長は、_____です
担当看護師は、_____です

月・日・曜日	入院日	入院日2日～退院日まで	
	／ ()	透析日	非透析日
シャント	<ul style="list-style-type: none"> 止血ベルト・聴診器を持参してください 	<ul style="list-style-type: none"> 透析日朝にシャント肢を洗います リドカインテープ貼付します(初回は貼付しません) 止血ベルト除去時間を確認します(終了4時間後) 	<ul style="list-style-type: none"> 朝にインジェクションパット除去します 
説明	<ul style="list-style-type: none"> 入院オリエンテーション 入院までの経過や病状をお伺いします 病棟内案内 社会福祉制度の申請について確認します 入院後尿量を測ります 	<ul style="list-style-type: none"> 毎日聴診器でシャント音を聴いてください 栄養指導を受けてください 吐き気・頭痛などの症状があれば看護師に申し出てください 	
食事	<ul style="list-style-type: none"> 治療食(透析後病棟で食事をします) 		
入浴	制限はありません	・シャワー浴できません	・制限ありません
安静度	・制限はありません		

* 病状に応じて、予定は変更になる場合があります。ご不明な点がございましたら、担当看護師におたずねください。

2020年6月作成 広島赤十字・原爆病院 腎臓内科