
















患者さんパスシート

カナ氏名 @[Patient.KatakanaName]
 氏名 @[Patient.Name] 様
 患者ID @[Patient.ID]
 担当医

適用開始日 #Path.AppliedStartDate#
 適用予定日数 9日
 パス名 慢性腎不全(手術なし)
 コメント #Path.ApplyComment#

日付	/	/	/	/	/	/	/	/	/
経過	入院	入院2日目	入院3日目	入院4日目	入院5日目	入院6日目	入院7日目	入院8日目	退院
目標	治療の必要性と入院のスケジュールを理解しましょう		日常生活の注意点を理解しましょう				不安無く退院できるようにしましょう		
治療・処置	1日1回朝体重測定をします 		状態が安定していればモニターをはずします						
	心電図モニターを装着します 								
内服・注射	 使用中のお薬の確認をします	状況により点滴があります							
検査		レントゲンがあります	状況により血液や尿の検査があります  						
説明・指導	入院の説明があります  	状況により栄養士、薬剤師から説明があります						退院の説明があります	
安静	制限はありません 								
トイレ	トイレに行けます 								
入浴	洗髪、シャワーができます  								
食事	 	治療食です。飲水は1日1000mlまでです。アレルギーや食事形態の希望がある方は看護師や栄養士にご相談ください							
その他	退院後の生活に不安のある方は、病棟担当相談員にご相談ください。 						退院は午前中にお願 いします		

ご不明な点・お気づきの点がございましたら、ご遠慮なく看護師におたずねください。

※この表はおおよその経過をお知らせするものです。状態により変更することもありますので、あらかじめご承知おきください。