















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 13日  
 パス名 AKI急性腎不全  
 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～病状安定	退院準備	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回朝体重測定があります 					
	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	点滴があります		病状により点滴が終了します		
検査		レントゲンがあります	病状により適宜採血や尿検査など行います  			
説明・指導	入院の説明があります	 	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	特別指示が無ければ制限はありません 					
リハビリ	状況によってリハビリをする場合があります。リハビリをする場合は運動しやすい服装や靴の用意をお願いします 					
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。アレルギーや食事形態の希望がある方は看護師、栄養士にご相談ください 					
その他	退院に向けて不安のある方は、病棟担当の相談員がいますのでお気軽にご相談ください。 					退院は午前中をお願いします

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。