腹膜透析導入の手術と手技指導を受けられる患者さんへ

この予定表はおおよその目安です。患者さんの状態や治療の経過等により、予定が変更になったり入院期間が 前後することがありますのでご了承ください。わからないことがありましたら、遠慮なくスタッフにご相談ください。

主治医

説明看護師

月日	/		/	/	/	/	/	/ ~ /	/ ~ /
	入院日 手術前日	手術当日 前	手術当日 後	術後1日目	術後2日目	術後3日目	術後4~6日目	術後7~9日目	術後10~12日目
目標	手術を受ける準備ができる	0.	ができる。	発熱がなく出口部と創排液性状が問題なく、 痛みがコントロールさり 腹膜透析の手技を習得	腹膜透析を行うこと れて動くことができ	ができる。 ———— る。 —————————————————————————————			
処 置	お臍をきれいにします。 肺塞栓予防のために着用す るストッキングのサイズを 測ります。	朝6~7時に浣腸をします。 弾性ストッキングをは きます。 メガネ、入れ歯、貴金 属類ははずします。	酸素吸入をします。 心電図モニターを装着します。 適宜、血圧、脈拍、体温 を測ります。 腹膜透析カテーテルが留 置されています。	午前中に腹膜洗浄をおこないます。	午前中に透析液 500m ½ をお腹の中に5時間ためて、 その後お腹から透析液を出します。	午前中に透析液1 2 をお腹の中に5時間ためて、その後お腹から透析液を出します。	腹膜透析を1日4回(6時・術後4日目 1 0 の透析・術後5日目~1.5 0 の透 医師が創部の消毒をしま	5析液	
点滴			手術室で点滴をします。	朝食が食べられたら点滴は終了です。					
お薬	普段飲んでいるお薬を確認 します。お薬とお薬手帳を 持参してください。 21時に下剤を飲みます。			抗生剤の内服が始まり 持参薬の内服について 痛みが強く我慢できな	は医師から指示があ	ります。(※中止のまま 服があります。	その場合もあります)	処方箋	退院処方がある 場合はお渡しし ます。
検査	Z TUBIC T AS CLAVO) CC 9 0		血糖値の測定、インスリン注射を行う場合があります。			採血レントゲン		(術後7日目) 採血 レントゲン	
食 事	夕食まで食事がとれます。 以降は何も食べないでくだ さい。 水分の制限はありません。	朝、術前飲料水が出ま す。11時まで飲むこと ができます。	食事や水分をとることは できません。 うがいはできますので看 護師にお伝えください。		れます。	•			
安静度	になり、起き上がること はできません。体の向き の調整などは看護師にお ※			す。					
排 泄	蓄尿をします。	排便があったか確認し ます。	手術中に尿の管が入ります。排便はベッド上で便器を使用します。	尿の管を抜きます。 退院まで蓄尿を続けて	ください。				
清潔	シャワー浴をします。			温かいタオルで体をふ 歩行して問題なければ		 を脱ぎます。		医師の許可が出たら、シャ シャワー浴をします。	ワーキャップをつけて
説明指導	看護師から必要物品、入院生活のこと、手術後の経過について説明します。		せずに看護師にお知ら せください。	【説明内容】 □手洗い方法 □清潔と不潔の区別 □透析を行う環境	【説明内容】 □排液性状の正常 と異常の見方	説明を受けながら腹膜 【説明内容】 口透析液の捨て方 口PDノートの書き方	洗浄をおこないます。【説明内容】ロカテーテル出口部と 皮下トンネルの観察 (写真を撮ります)口出口部の消毒方法	腹膜洗浄の一連の手技の自 【説明内容】 ロシャワー浴の方法 口腹膜炎の症状 ロカテーテル汚染時の対応 口災害時の対応	- □自宅での必要物品 □ 方法 □
その他	外来で手術同意書を記入していない場合は、入院後に 医師から説明があります。 身体障害者手帳の申請がで きるようにソーシャルワー カーが介入します。	の1時間前に病棟へお越 しください。 貴重品がはご家族に渡	手術後はご家族の付添は必要ありません。	★ CAPD または APE 腹膜透析患者さんI 訪問回数は退院後	O どちらかの選択が は、退院後に訪問看護 1か月以内で5回まで	を毎週火曜日に受けるこ		退院までに管理栄養士から 栄養指導があります。	午前中に退院です。 退院の書類を受け取ってから手続きとなります。 入院費の概算が必要な方は、退院前日16時までにお申し出ください。
								文 上	東部病院 腎臓内科 2020年9月22日改筑



済生会横浜市東部病院 腎臓内科 2020年9月22日改定