

定期移植腎生検を受けられる方へ

移植腎生検パス【29001-00】

患者氏名： _____様 入院病棟： _____病棟 主治医： _____ 受け持ち看護師： _____ N

日付	／	
入院日数	1日目	2日目
イベント	入院日	退院日
目標 毎日看護師と評価します	検査データに問題がない 生検部に問題がない	退院後の生活の注意点が理解できる
検査	・採血 ・血中濃度採血（時間については別紙参照） ・身長・体重・腹囲・体脂肪測定 ・24時間の尿検査	・採血 ・血中濃度採血（時間については別紙参照） 
治療 処置	・検査室に(歩いて)移動して腎生検をします	
説明	・検査について説明します	・退院精算が終わりましたら、担当者より（金曜入院の場合は郵送になります） ・次回の予約カードと診察券をお渡しします
食事	・特に制限はありませんが、検査の時間によっては 昼食時間がずれることがあります	・特に制限ありません
清潔	・シャワーに入ることできます	・シャワー浴ができます
排泄	・ ： ～ ： までまで蓄尿してください ・生検後血尿になったら教えてください	・決められた時間まで蓄尿してください 
安静 活動	・検査後も特に制限はありません	
説明 指導	☆注意する症状 →腎生検部の出血、腫れ、強い疼痛、血尿に注意して下さい 退院後に、症状の改善がない場合は、移植科外来に連絡して相談してください TEL 代表726-2211 移植科外来（内）3180	

注) 現時点で考えられる予定であり変更になることがあります