

ID: _____ 患者氏名: _____ 指導対象者(続柄): _____ 受け持ち看護師: _____ 受け持ち看護師: _____

アウトカム: 維持透析に必要な知識が習得できている。(90日間で42回分) 適応基準: 75歳未満の透析導入患者 75歳以上は、高齢者用パンフレット使用する(指導内容は、 のみとする)

指導目標: 評価ランク()が理解できる/パンフレット すべて ① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ⑧ ⑨ ⑩ ⑪ ⑫ (開始3回までに決定) 除外基準: 認知症がある。または、意志の疎通ができない患者で家族の協力が得られない人

透析導入説明(主治医: _____) □血液透析同意書(月 日 曜日)		入院日	1回目	2回目	3回目	4回目	5回目	6回目	7回目	8回目	9回目	10回目	11回目	12回目	13回目	14回目	中間評価														
		月 日 曜日	月 日 曜日	月 日 曜日	月 日 曜日	月 日 曜日	月 日 曜日	月 日 曜日	月 日 曜日	月 日 曜日	月 日 曜日	月 日 曜日	月 日 曜日	月 日 曜日	月 日 曜日	月 日 曜日	月 日 曜日														
目標		導入準備が整っている															透析・自己管理の必要性が理解できる														
指示	透析スケジュール □月・水・金 □火・木・土	□ベンレス使用可	透析あり	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし	あり・なし														
① 高齢者 1	腎臓の形状・働き	あり・なし	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	A・B・C・D													
	HDについて・HDの必要性	あり・なし	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	A・B・C・D													
	HD時の症状、対策 (不均衡症候群など)	あり・なし	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	A・B・C・D													
	②	DWの決定方法 (心胸比・血圧・浮腫)	あり・なし	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	A・B・C・D												
		高2	体重増加の目安 (中1日3%、中2日5%)	あり・なし	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	A・B・C・D												
	③ 高齢者 5	シャント管理・注意点	あり・なし	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	A・B・C・D												
		シャントトラブル(感染・出血・閉塞)	あり・なし	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	A・B・C・D												
	④ 高齢者 3	エネルギー・たんぱく質	あり・なし	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	A・B・C・D												
		塩分制限(6g)・水分制限の工夫	あり・なし	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	A・B・C・D												
		カリウム (高K血症の症状、対処法、Kの多い食品・料理法)	あり・なし	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	A・B・C・D												
		リン、カルシウム (P、Caのコントロール、Pの多い食品)	あり・なし	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	A・B・C・D												
	⑤	薬剤について(K、P、Ca)	あり・なし	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	A・B・C・D												
貧血管理(Hb、Ht)		あり・なし	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	A・B・C・D													
血圧のコントロール		あり・なし	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	A・B・C・D													
⑥	心不全・感染症・動脈硬化	あり・なし	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	A・B・C・D													
	二次性副甲状腺機能亢進症 他 (透析アミロイドシス・皮膚のかゆみ)	あり・なし	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	A・B・C・D													
⑦ 4	日常生活管理・運動療法	あり・なし	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	A・B・C・D													
⑧	PAD・フットケア	あり・なし	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	A・B・C・D													
⑨	糖尿病性腎症・データ管理・合併症	あり・なし	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	A・B・C・D													
⑩	シックデイ	あり・なし	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	A・B・C・D													
⑪	低血糖	あり・なし	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	A・B・C・D													
⑫	検査データについて	あり・なし	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	□指導 □評価	A・B・C・D													
その他		<input type="checkbox"/> 社会福祉制度について(医療福祉連携室) (/) <input type="checkbox"/> 介護保険(/)(未・申請中・済:) <input type="checkbox"/> 腎移植希望の有無(無・有:) <input type="checkbox"/> 栄養指導(回目)【 月 日】 必要時: (回目)【 月 日】																													
特記事項		□評価・目標設定																													
バリエーション		有・無 有・無 有・無 有・無 有・無 有・無 有・無 有・無 有・無 有・無 有・無 有・無 有・無 有・無 有・無 有・無 有・無																													
サイン																															