

毎日の記録

ドライウエイト

kg

項目	月 / 日		/		/		/	
	月		火		水			
	朝	夜	朝	夜	朝	夜		
体重 (kg)								
血圧 (mmHg)	最高							
	最低							
脈拍 (回/分)								
体温 (℃)								
シャント音								
飲水量 (mL)								
便・尿 (回数)								
その他の体調 (あてはまるものがあればチェック)	☐ 息苦しさ ☐ むくみ ☐ かぜ症状 ☐ 食欲不振 ☐ けが・転倒 ☐ 他院受診		☐ 息苦しさ ☐ むくみ ☐ かぜ症状 ☐ 食欲不振 ☐ けが・転倒 ☐ 他院受診		☐ 息苦しさ ☐ むくみ ☐ かぜ症状 ☐ 食欲不振 ☐ けが・転倒 ☐ 他院受診			
備考欄								

/		/		/		/	
木		金		土		日	
朝	夜	朝	夜	朝	夜	朝	夜
☐ 息苦しさ ☐ むくみ ☐ かぜ症状 ☐ 食欲不振 ☐ けが・転倒 ☐ 他院受診		☐ 息苦しさ ☐ むくみ ☐ かぜ症状 ☐ 食欲不振 ☐ けが・転倒 ☐ 他院受診		☐ 息苦しさ ☐ むくみ ☐ かぜ症状 ☐ 食欲不振 ☐ けが・転倒 ☐ 他院受診		☐ 息苦しさ ☐ むくみ ☐ かぜ症状 ☐ 食欲不振 ☐ けが・転倒 ☐ 他院受診	

※ 熱や咳、咽頭痛、下痢などの感染症を疑う症状が出た場合、来院前に通院する透析施設

へ電話などで連絡し、どうするとよいのか、医療者の指示を受けてください。

監修：東日本腎不全研究会