

ステロイドパルス療法を受けられる患者さんへ

患者氏名：

主治医：

受け持ち看護師：

項目	月日	／	～	／
達成目標	<ul style="list-style-type: none"> 治療について理解でき、不明な点や不安なことは医療者に確認し治療を受けることができる 副作用症状が出た時、症状が変化した時には、医療者に伝えることができる 			
治療・薬剤 (点滴・内服) ・処置 ・リハビリ	<ul style="list-style-type: none"> 医師に指示された薬を内服します 			
	<ul style="list-style-type: none"> 医師からの治療の説明後に点滴を行います 点滴は2～3時間程度かかり、同じものを3日間投与します 点滴を開始する時に、心電図モニターを装着します 点滴の針を刺しているところに痛みがある時は、ナースコールでお知らせください 点滴で治療薬を投与する前、1時間後、終了後に体温、脈拍、血圧、酸素濃度を測ります  			
検査	<ul style="list-style-type: none"> 検査がある場合には、お知らせします 			
活動・安静度	<ul style="list-style-type: none"> 特に制限はありません 医師の指示がある時はその安静度を守ります 			
食事	<ul style="list-style-type: none"> 特に制限はありません  			
清潔	<ul style="list-style-type: none"> 特に制限はありません 点滴終了後に、点滴部位をビニールで保護し、シャワーに入ることができます。看護師に声をかけてください 			
排泄	<ul style="list-style-type: none"> 特に制限はありません 			
患者様及びご家族への説明 栄養指導 服薬指導	<ul style="list-style-type: none"> 副作用症状が出た際には、すぐに知らせて下さい 主な副作用は、 <ul style="list-style-type: none"> 動悸 気分不良 発疹などです わからない点は医師、看護師にお尋ねください 			

この経過表は治療のおおよその経過をお知らせするものです。
諸所の理由で経過通りにいかない場合もありますことをご了承ください。

宮崎大学医学部附属病院