







ステロイドパルス療法を受けられる患者さんへ

患者ID
氏名担当医
担当看護師
配付日

	入院:1病日 /	2病日 /	退院:3病日 /
達成目標	治療について理解できる		
内服	<ul style="list-style-type: none"> ・ステロイドを内服中の方は、内服しないでください ・入院時に薬剤師より持参薬および服薬状況について確認します 		
注射	<ul style="list-style-type: none"> ・点滴をします 		<ul style="list-style-type: none"> ・点滴を抜きます
検査	<ul style="list-style-type: none"> ・尿検査 (毎日) ・血糖測定(ステロイド開始前)(毎日)  		
処置	<ul style="list-style-type: none"> ・心電図、酸素飽和度のモニターをつけます。ステロイド投与終了後は外します 		
	<ul style="list-style-type: none"> ・点滴部の包帯を巻き直します(毎日) 		
食事	<ul style="list-style-type: none"> ・朝食は、食べられます ・昼食は、ステロイドの点滴終了後に食べられます 		
活動・安静	<ul style="list-style-type: none"> ・ステロイドの点滴中は、ベッド上で安静にお過ごしください ・ステロイドの点滴中にトイレに行きたい時は、お知らせください ・ステロイドの点滴終了後は、制限はありません  		
清潔	<ul style="list-style-type: none"> ・点滴の前までにシャワー浴を済ませてください 	<ul style="list-style-type: none"> ・ステロイド点滴中のシャワー浴は控えてください 	
説明	<ul style="list-style-type: none"> ・医師が治療について説明します ・患者用クリニカルパスを用いて、治療スケジュールについて説明します 		
その他	<ul style="list-style-type: none"> ・点滴部の痛みや気分不快などの症状があるときにはお知らせください 		

診療計画、入院期間は現時点での予定です。今後、状態の変化によって変更されることがあります。不明な点がありましたらいつでもお尋ねください。