

パミドロン投与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	3病日	退院: 4病日	【退院後の生活について】
達成目標	<ul style="list-style-type: none"> 治療について理解できる 38.0度以上の発熱がない 				<ul style="list-style-type: none"> 38.0度以上の発熱があるときはご連絡ください その他、いつもと様子が違うなど、気になる症状があればご連絡ください
内服	<ul style="list-style-type: none"> 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  パミドロンを投与します 		<ul style="list-style-type: none"> 医師の許可後、点滴を抜きます 		【緊急連絡先】 <ul style="list-style-type: none"> 平日時間内(8:30~17:00) 小児科外来: 0985-85-9881 土日・祝日、時間外 4階東病棟: 0985-85-1776
検査	<ul style="list-style-type: none"> 採血  採血(血液ガス分析)  尿検査 レントゲン 身長、体重測定  			<ul style="list-style-type: none"> 採血(血液ガス分析) 	
処置	<ul style="list-style-type: none"> 点滴中は、心電図や酸素飽和度モニターをつけ、特に呼吸状態の観察を行います 		<ul style="list-style-type: none"> パミドロン投与前に点滴部の包帯を巻きなおします(毎日) 		<ul style="list-style-type: none"> 医師の許可後にモニターを外します
食事	<ul style="list-style-type: none"> 制限はありません 				
活動・安静	<ul style="list-style-type: none"> 点滴中は病室内でお過ごしください 点滴中にトイレに行きたい時は、ナースコールでお知らせください  			<ul style="list-style-type: none"> 制限はありません 	
清潔	<ul style="list-style-type: none"> パミドロン投与前にシャワー浴を済ませてください 			<ul style="list-style-type: none"> 制限はありません 	
説明	<ul style="list-style-type: none"> 医師が治療の説明をします 入院オリエンテーションをします 感染予防、転倒・転落予防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  			<ul style="list-style-type: none"> 退院後の生活について説明します  	
その他	<ul style="list-style-type: none"> 点滴をしている所の痛みなど、症状がある時は、お知らせください ソーシャルワーカーが社会資源、制度について説明します(必要時) 				

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。