

# アレセンサの治療を受けられる患者さんへ

患者ID  
氏名

担当医  
担当看護師  
配布日

	入院:1病日 /	2病日 /	3病日 /	4病日 /	5~8病日 /~ /	9病日 /	10病日:退院 /	【退院後の生活について】
	治療2日前	治療1日前	治療1日目	治療2日目	治療3~6日目	治療7日目	治療8日目	
達成目標	<ul style="list-style-type: none"> <li>・治療について理解できる</li> <li>・食欲低下がない</li> <li>・呼吸困難がない</li> </ul>						<ul style="list-style-type: none"> <li>・退院指導の内容を理解できる</li> </ul>	
内服	<ul style="list-style-type: none"> <li>・薬剤師が、持参薬および服薬状況について確認します</li> </ul> 							<ul style="list-style-type: none"> <li>・処方されている薬は、指示通りに内服してください</li> <li>・治療の影響で免疫力が低下しています。風邪などをひきやすい状態ですので、外出時にはマスクを着用し、帰宅後は手洗い・うがいを行ってください</li> </ul>
治療			<ul style="list-style-type: none"> <li>・アレセンサカプセルを1日2回 朝・夕食後に内服します</li> </ul> 					<p>以下の症状がある時はご連絡ください</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・呼吸困難感</li> <li>・皮疹や搔痒感</li> <li>・息切れ</li> <li>・咳嗽</li> <li>・37.5度以上の発熱</li> </ul>
検査	<ul style="list-style-type: none"> <li>・レントゲン</li> <li>・心電図</li> <li>・肺機能</li> <li>・身長・体重測定</li> </ul>    						<ul style="list-style-type: none"> <li>・体重測定(退院日)</li> </ul> 	
食事	<ul style="list-style-type: none"> <li>・制限はありません</li> </ul>							
活動・安静	<ul style="list-style-type: none"> <li>・制限はありません</li> </ul>							<p>【緊急連絡先】</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・平日時間内(8:30~17:00) 内科外来:0985-85-9883</li> <li>・土日・祝日、時間外 6階西病棟:0985-85-1229</li> </ul>
清潔	<ul style="list-style-type: none"> <li>・入浴ができます</li> </ul>							
説明	<ul style="list-style-type: none"> <li>・入院オリエンテーションを行います</li> <li>・医師が治療の説明をします</li> <li>・薬剤師が、資料を用いて治療(薬剤)の説明をします</li> <li>・本用紙を用いて、治療スケジュールについて説明します</li> <li>・転倒転落予防について説明します</li> </ul>					<ul style="list-style-type: none"> <li>・薬剤師が配布した資料を用いて、退院後の生活について説明します</li> </ul>		
その他	<ul style="list-style-type: none"> <li>・同意書は職員にお渡しください</li> <li>・咳がでる時、吐き気がする時はお薬を使用しますので、我慢せずにお知らせください</li> </ul> 							

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。

