




ペーチェット レミケードを受けられる患者さんへ

患者さん用

患者氏名:

主治医:

受け持ち看護師:

| 項目 | 前日 | 当日 | | | 翌日 |
|--------------------------------|---|--|--|--|--|
| | | 投与前 | 投与中 | 投与後 | |
| 達成目標 | ・熱が37.5℃以下。 | ・熱が37.5℃以下。 | <ul style="list-style-type: none"> ・血圧が安定している。 ・点滴の刺入部に痛みや腫れがない。 ・悪寒、発熱、かゆみ、動悸、頭痛、気分不良、脱力感がない。 | | |
| 治療・薬剤 (点滴・内服) ・処置 ・検査 | | <ul style="list-style-type: none"> ・点滴をする30分前にアレルギー予防するレスタミンコーワピリナジンを内服します。 ・点滴を始める前に、心電図のモニターを付けます。(3回目以降は必要ありません。)  | <ul style="list-style-type: none"> ・レミケードは副作用症状を見ながら、投与量を調節していきます。  | <ul style="list-style-type: none"> ・主治医が、点滴終了後異常がないと判断したら、心電図モニターを外します。 ・夕食後にレスタミンコーワを内服してください。 ・点滴は異常がなければ抜針します。 | |
| 検査 | <ul style="list-style-type: none"> ・採血 ・胸部と腹部のレントゲン ・心電図室での心電図検査  | | | | |
| 活動・安静度 | ・特に制限はありません。 | ・特に制限はありません。 | ・点滴中はできるだけベッド上で安静にしてください。 | | |
| 食事 | ・特に制限はありません。 | ・特に制限はありません。 | | |  |
| 清潔 | ・特に制限はありません。 | ・治療前に入浴をして下さい。 | ・レミケード投与中は入浴・シャワー浴はひかえて下さい。 | | |
| 排泄 | ・特に制限はありません。 | ・特に制限はありません。 | | | |
| 患者様及びご家族への説明 服薬指導 | ・手洗いを十分にして下さい。 | <ul style="list-style-type: none"> ・点滴開始前の体温、血圧、脈拍数を測りに来ます。 ・アレルギー症状を緩和するお薬を飲むことで眠気がありますが、そのまま眠っていても大丈夫です。 ・手から点滴をしている人は、点滴部位が見やすい衣服を着て下さい。 | <ul style="list-style-type: none"> ・点滴が始まって、30分後、60分後、90分後とその後1時間おきに体温、血圧、脈拍数などを測りに来ます。 ・点滴中に発熱、寒気、かゆみ、動悸、悪心、脱力感、筋肉痛、手のむくみの症状が現れた際はナースコールでお知らせください。 ・点滴の針が入っているところが痛かったり、腫れた場合は、ナースコールでお知らせ下さい。 | <ul style="list-style-type: none"> ・点滴終了後の体温、血圧、脈拍数などを測りに来ます。 | <ul style="list-style-type: none"> ・本日より入浴・シャワー浴をして下さい。 ・次回の外来受診日を主治医に確認してください。  <p>宮崎大学医学部附属病院</p> |