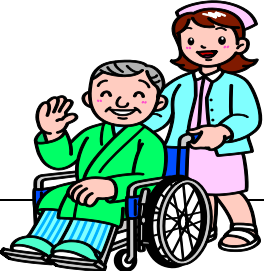




ステロイドパルス療法を受ける患者さんへ

患者氏名：

主治医：

受持ち看護師：

項目	月日	/	~	/
達成目標	<ul style="list-style-type: none"> 点滴中、副作用症状が出た時や症状が変化した時にはすぐに医療者に報告できる 			
治療（点滴）・処置	 <p>医師による各検査、治療の説明があります 腕に点滴の針を刺します点滴は約2~3時間かかります（薬剤、量によって変更あり） 点滴開始時に心電図モニターを装着します 点滴は3日間あります 点滴投与前、投与1時間後、投与終了後に体温、脈拍、血圧、SpO2測定を行います</p>			
検査	<p style="text-align: center;">検査が入る際には随時お知らせします</p>			
内服薬	 <p style="text-align: center;">医師に指示された薬を内服します</p>			
活動・安静	<p>安静度は、とくに制限はありませんが、医師の指示のもと決まります 点滴終了後、問題なければシャワー浴ができます シャワー浴時には点滴部位をぬれないように保護します（シャワー浴時、看護師に声をかけてください）</p>			
患者様及びご家族への説明	 <p>動悸、気分不良、発疹などの副作用症状が出た際は、すぐに報告してください 点滴刺入部の痛みがある場合は、ナースコールを押してお知らせください わからない点は医師、看護師にお聞きください</p>			

なんでも
ご相談
下さい

この経過表は入院から退院まで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。