

入院診療計画書 (IgA腎症 ステロイド導入の患者さんへ)

ID番号 @PATIENTID
病名 (他に考える病名)

氏名 @PATIENTNAME 様
症状






ATIENTWARD 病棟 \TIENTROOM 病室

担当医師 @USERNAME 印

担当看護師

担当薬剤師

@SYSDATE

月日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	
経過	入院日	治療開始日	治療2日目	治療3日目	治療4日目	治療5日目	退院日	
目標	治療の内容や、ステロイド剤の副作用について学びましょう	吐き気や、熱がある場合はすぐに知らせましょう 感染予防のため日常生活の注意点を守りましょう 					退院後の自宅療養の注意点について学びましょう	
検査	血液、尿検査、心電図、胸部レントゲン検査、骨密度					血液、尿検査があります		
治療・処置	尿は全てためて下さい							◆退院後の生活について、わからないことがあれば、最寄りの看護師におたずねください。 
観察	体温・脈拍・血圧測定 体重測定 (朝食前) 食事摂取量							
注射	点滴はありません	 ステロイドの点滴開始 1日目 注射用ソル・メルコート500mgを 治療開始日から3日間点滴します	ステロイド点滴 2日目	ステロイド 点滴3日目 (終了)	点滴は ありません			
内服	薬剤師と看護師が内服薬を確認します。お薬手帳、または処方箋のコピーをお見せ下さい。	持参薬は、医師の指示通りに服用してください		治療3日目以降で 抗生物質内服開始 (週2日のみ内服)			× 内服しない	○ 内服
食事	蛋白・塩分制限食	治療当日朝から、 胃薬が内服開始になります						
生活・行動	行動制限はありませんが、 外出はできません。	点滴をしていますが、行動制限はありません。 点滴の時間に合わせながらシャワー浴も可能です。 ※清潔行動については、看護師と御相談下さい						
説明	◆ステロイド内服中は免疫力が低下しますので、感染予防が大切になります。 ★体は清潔に保ちましょう ★爪は短く切り、皮膚を傷つけないようにしましょう ★病室の外に出るときは、マスクを着用しましょう ★各食後と就寝時はうがいをし、歯磨きをしましょう (歯ブラシは柔らかいものを使用しましょう) ★手洗いをしましょう。病室に入る場合は入口の手指消毒薬を使用しましょう 		◆ステロイド治療後、こんな症状がある場合は、 看護師にお知らせください。 ・吐き気、胃痛 ・発熱、せき、感冒、かぜ症状 ・口がかわく ・鼻血、歯肉出血 ・不眠、イライラ、気分が高揚する			◆退院後、以下のようなことがあれば、 我慢せず外来にお電話下さい。 ・38度以上の熱がつづく ・下痢が何日もつづく ・便秘が何日もつづく ・嘔吐や吐き気がつづく、水分がとれない ・・・など 		

注1) 病名は現時点で考えられるものであり、今後の検査等を進めていくにしたがって変わり得るものです。
注2) 入院期間については現時点で予想されるものです。

特別な栄養管理の必要性
有 ・ 無

上記内容について説明を受け同意いたしました。

署名：

続柄：