

ID	患者氏名	様
----	------	---

# ステロイドパルス療法を受けられる方へ

この計画書は診療の概要を記したものであり、状況に応じて変更することがあります。※何かご不明な点があったら、担当医又は看護師にお尋ねください。

【患者用クリニカルパス(入院スケジュール)】

年月日	年月日	年月日	年月日	年月日	
経過	入院	2日目	3日目	4日目	
達成目標	<ul style="list-style-type: none"> <li>治療の必要性が理解できる</li> <li>治療の内容が理解できる</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>治療の内容が理解できる</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>吐き気、頭痛などの副作用を認めない</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>吐き気、頭痛などの副作用を認めない</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>退院後の生活について理解できる</li> </ul>
検査治療処置	<ul style="list-style-type: none"> <li>体温、血圧、脈拍等を測ります</li> <li>血液検査等の検査をします</li> <li><b>体重測定</b></li> <li>必要時、血糖値の測定を行います</li> <li>医師の診察があります(時間未定)</li> </ul> 	<ul style="list-style-type: none"> <li>毎朝、<b>体重測定</b>(担当看護師が体重を聞きます)</li> <li>医師の診察があります(時間未定)</li> <li>必要時血液検査等の検査をします</li> <li>必要時、血糖値測定を行います</li> </ul> 	<b>退院日まで毎日体重測定します</b>		<b>【退院基準】</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>血圧等が安定している</li> <li>検査結果に問題がない</li> <li>内服薬の必要性が御理解ができている</li> </ul>
内服薬注射	<ul style="list-style-type: none"> <li>ステロイド薬の投与の日程を説明します(時間未定)</li> <li>眠れないときは眠剤の服用が出来ます</li> </ul> 	<b>ステロイド点滴(3日間)</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>★検査結果により治療開始となります。</li> <li><b>結果より治療の開始日は、変更がある場合もあります</b></li> <li><b>治療日数も変更となる場合もあります</b></li> <li>★治療開始になると、治療初日に点滴を挿入します</li> <li>★治療薬開始に伴い、必要な追加の内服薬がある場合もあります</li> </ul> 		<b>【退院後の治療計画】</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>内服薬の継続</li> <li>食事療法の継続</li> <li>体重測定の継続</li> <li>定期的な外来受診</li> </ul>	
活動安静度	<ul style="list-style-type: none"> <li>安静度に制限はありません(状況により、制限がある場合があります)</li> </ul> 			<b>【指導】</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>内服指導</li> <li>食事指導</li> <li>退院後の生活について指導</li> <li>必要時、自己血糖測定指導</li> </ul>	
食事	<ul style="list-style-type: none"> <li>治療食</li> <li>必要時、水分制限があります</li> </ul> 			<b>【退院後の生活について】</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>退院後も決まった時間に体重測定を行いましょう。</li> </ul>	
清潔	<ul style="list-style-type: none"> <li>シャワー浴</li> </ul> 				
排泄	<ul style="list-style-type: none"> <li>トイレ</li> <li>1日の尿量を測定するため尿を溜めていきます</li> </ul> 	<b>退院日まで尿は測定します</b>		<ul style="list-style-type: none"> <li>きちんと内服薬は服用しましょう</li> <li>食事療法を継続しましょう</li> </ul>	
指導説明書類	<ul style="list-style-type: none"> <li>ネームバンド装着</li> <li>入院時オリエンテーション</li> <li>医師からの病状と治療の説明(時間未定)</li> <li>看護師からの体重測定、尿量測定等の説明</li> <li>薬剤師から薬の説明</li> <li>ステロイドパルス療法治療の説明</li> <li>入院診療計画書、クリニカルパスについて説明</li> </ul> 			<ul style="list-style-type: none"> <li>必要時看護師から退院前の説明と指導があります(日時未定)</li> </ul> 	<b>【連絡先】</b> <p>徳島大学病院:088-631-3111          代表番号になっています。          退院後は下記にご連絡ください          内科外来:088-633-7118          時間外受付(救急外来)          088-633-9211</p>
リハビリ ・その他					