

エンドキサンパルス療法を受ける患者様へ(3日用)

入院診療計画書

号室

様

受け持ち医

経過 月日	入院日 (/)	治療当日 (/)	退院日 (/)
食事	*食事の種類は ()です。	—————→	—————→
清潔	*シャワー入れます。	*点滴が終わり次第入浴できます。	*シャワー入れます。
投薬	*入院前まで飲まれていた お薬の内容を確認させていただきます。	*10時頃から点滴をはじめます。	
検査	*採血・採尿・心電図・レントゲン	*検査が入ることがあれば、お伝えします。	*朝、採尿がある場合があります。
処置	*身長と体重を測ります。 *検温を行いません。	*朝食前に体重を測ってください。 *検温は・・・朝・点滴開始時・開始から3時間 後・6時間後・9時間後・夜8時頃に行います。 *飲水量・尿量と尿の色を時間ごとに観察いた します。 *点滴中、尿量が少ない場合は利尿剤を使用す る場合があります。	*朝食前に採尿し、体重を測ってくださ い。(採尿はない場合もあるため、事前 にお知らせします。) *朝、検温を行います。 *問題が無ければ、点滴の針を抜きます。
説明 指導	*入院時のオリエンテーションを行います。 (検査や治療の流れ、入院中の生活について) *飲水量記入表についてご説明します。 *尿量測定についてご説明します。	*ご気分が悪かったり、血尿に 気付いたときにはすぐに看護師に お知らせください。	*特に問題がなければ 午前中にご退院できます。

上記のスケジュールにそっての入院生活になる予定です。予定は変更になる場合があります。ご不明な点は、遠慮なくお尋ねください。

注1) 病名等は現時点で考えられるものであり、今後検査等を進めていくにしたがって変わり得ることがあります。

注2) 入院期間については、現時点で予想されるものです。

聖マリアンナ医科大学横浜市西部病院リウマチ・膠原病内科

2018/03/09 改訂 5S-エンドキサン K-4 3日用