









乾癬（インフリキシマブ点滴治療）を受けられる患者様へ（1泊2日用）

尋常性乾癬インフリキシマブパス（1泊2日用）【16012-00】

患者氏名： \_\_\_\_\_ 様      入院病棟： \_\_\_\_\_ 病棟      主治医： \_\_\_\_\_      受け持ち看護師： \_\_\_\_\_      No1/ 1

日付	/	/
入院日数	1日目	2日目
イベント	入院日	退院日
目標 毎日看護師と評価します	<ul style="list-style-type: none"> <li>・38℃以上の発熱がない</li> <li>・アナフィラキシーの症状・所見がない</li> <li>・副作用の症状・所見がない</li> <li>・治療について理解できる</li> <li>・日常生活の注意点について理解できる</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・副作用の症状・所見がない</li> <li>・夜間の不眠がない</li> <li>・日常生活の注意点について理解できる</li> </ul>
内服 注射	  	
検査	 	
治療 処置	<ul style="list-style-type: none"> <li>・点滴治療を行います。輸液ポンプを使用します</li> <li>点滴施行中、数回にわたり体温、脈拍、血圧を測定し、副作用症状がないか観察します</li> <li>・軟膏処置がある方は、自室または皮膚科処置室にて処置を行います</li> <li>医師、看護師と一緒に皮膚の観察をさせていただきます</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・朝に検温させていただきます。</li> <li>・回診を受けてから、退院となります</li> </ul>
食事 飲水	<ul style="list-style-type: none"> <li>・特に制限はありません</li> <li>食事制限やアレルギーのある方は看護師にお知らせください。</li> </ul>	
清潔	<ul style="list-style-type: none"> <li>・特に制限はありません。温かいタオルで身体を拭くことや、シャワー浴ができます</li> </ul>	
安静 活動	<ul style="list-style-type: none"> <li>・点滴中は病棟内でお過ごし下さい</li> </ul>	
説明 指導	<ul style="list-style-type: none"> <li>・入院、病棟オリエンテーションを行います</li> <li>・パス、治療について説明を行います</li> <li>・点滴中の顔色などを見させていただくため、お化粧されている方は落としてください</li> <li>・点滴による副作用（頭痛、吐き気、発疹、かゆみ、息苦しさなど）が出現した時は、すぐにナースコールで お知らせ下さい。</li> <li>・ご不明な点や心配なことがありましたら、いつでも看護師にお知らせ下さい</li> </ul>	<p>退院基準：院基準：</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> 日常生活の注意点がわかる</li> <li><input type="checkbox"/> 外用療法・服薬を確実にできる</li> </ul>
		<ul style="list-style-type: none"> <li>・退院後の注意点や、退院手続きについて説明します</li> <li>・次回受診の予約票、診察券をお渡しします</li> <li>・退院処方薬がある場合はお渡しします</li> </ul>

注）現時点で考えられる予定であり変更になることがあります