

小児科でIgA腎症ステロイドパルス療法を受けられる _____ 様と御家族の方へ () 病棟

1 ケール目

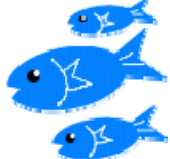
主治医 ()

	/	/	/	/	/	/	/
	入院 1 日目	2 日目	3 日目	4 日目	5 日目	6 日目	7 日目
治療	点滴で パルス療法を開始です パルスは点滴を続けます	パルス療法が あります	パルス療法が終了 すれば、点滴は外し ます				
検査	蓄尿検査、早朝尿検査は、 毎日あります 採血があります			採血があります			
内服薬	治療中はステロイド剤の 内服はありませんが、その 他の内服薬は医師の指示 に従ってください			ステロイド剤の 内服を再開しま す			
食事	() 食						
安静度	病棟内フリー						
排泄	尿をためて下さい。又は オムツで尿量を測ります。						
清潔		清拭をします		シャワー、入浴で きます			
その他	<ul style="list-style-type: none"> ・治療前に医師からの説明があります。(入院日) 看護師から入院生活、病棟内の説明をします。(入院日) ・ご家族に結核の既往があれば、医師・看護師にお知らせください。 						

2 ケル目

() 病棟

主治医 ()

	/	/	/	/	/	/	/
	入院 8 日目	9 日目	10 日目	11 日目	12 日目	13 日目	14 日目
治療	点滴を取り、 パルス療法を行います	パルス療法が あります	パルス療法が終了 すれば、点滴は外 します				
検査	蓄尿検査、早朝尿検査は、 毎日あります 採血があります			採血があります			
内服薬	治療中は ステロイド剤の内服はあ りません			ステロイド剤の内 服を再開します			
食事	() 食						
安静度	病棟内フリー						
排泄	尿をためて下さい。又は オムツで尿量を測ります。						
清潔	清拭をします			シャワー、入浴で きます			
その他							

3 ケール目

() 病棟

主治医

()

	/	/	/	/	/	/	/
	入院 15 日目	16 日目	17 日目	<input type="checkbox"/> 退院日	<input type="checkbox"/> 退院日	<input type="checkbox"/> 退院日	<input type="checkbox"/> 退院日
治療	点滴を取り、 パルス療法を行います	パルス療法 があります	パルス療法が終了す れば、点滴は外しま す				
検査	蓄尿検査、早朝尿検査は、 毎日あります 採血があります			採血があります			
内服薬	治療中は ステロイド剤の内服はあ りません			ステロイド剤の 内服を再開しま す			
食事	() 食						
安静度	病棟内フリー						
排泄	尿をためて下さい。又は、 オムツで尿量を測ります						
清潔	清拭をします			シャワー、入浴で きます			
その他				退院説明があり ます	退院説明 がありま す	退院説明 がありま す	退院説明が あります