






















# エンドキサンパルス療法を受けられる 様へ

説明医師

説明看護師(外来)

看護師(病棟)

月日	月 日	月 日	月 日
経過	入院日	2日目	3日目退院日
目標	リウマチ性疾患の基礎知識と自己管理の方法、薬物療法の必要性が理解できて自己管理が行える心身ともに安定した状態でエンドキサンパルス療法を受けることができる。		
検査	 採血・採尿をおこないます  入院時に身長・体重を測ります	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px auto; width: fit-content;">検査については、状況に応じて日程変更の可能性があります</div>	
食事	常食を食べていただきます		常食を食べていただきます
	朝食は自宅で	    	
処置・観察	体温・脈拍・血圧・酸素飽和度を測定します(朝・夕) リストバンドを装着します(退院日まで装着します)	体温・脈拍・血圧・酸素飽和度を測定します(朝・夕) 	退院時にリストバンドを外します 
注射・内服	 持参薬、お薬手帳を看護師にお渡しください	 点滴を4本おこないます(翌朝まで)	
行動	 制限はありません  シャワー浴できます	 シャワー浴できます	
説明	 医師より説明 ・治療について  看護師より説明 ・入院生活について  薬剤師より説明 ・使用薬剤について		 医師より説明 ・退院後の治療について  看護師より説明 ・日常生活の注意点について

\* 入院に際してこの用紙を必ずお持ちください。

\* 入院に関して心配事がありましたらお申し出ください。

\* 入院時に栄養状態を評価して栄養管理計画を立てます。また、定期的に栄養状態の再評価を行い計画を見直します。

\* この表はおよその経過をお知らせしたものです。種々の都合により、

予定通りではないこともありますので、予めご承知ください。