

ステロイドパルス治療を受けられる方へ【患者用パス】

患者氏名

月 日	/	/	/
	入院日	入院2日目	退院日
達成目標	入院生活や治療の理解ができる 薬物の副作用を言える 治療を開始できる	治療について理解できる 合併症の症状を知っている 薬に関する注意事項を理解し自己管理ができる 感染予防行動ができる	退院後の生活について理解できる 合併症の症状を知っている
内服 点滴	 ステロイドの点滴をします		
処置・検査	体重測定をします		
活動安静度	院内自由です 		
清潔		入浴ができます	
排泄		制限はありません	
食事	病院食のみです 食べ物の持ち込みはご遠慮ください		
説明	病棟看護師より入院生活について説明があります 薬剤師より服薬歴・持参薬等の確認があります  	看護師より退院後の生活について説明があります 	
備考			

注 経過および入院期間は現時点で想定されているもので、状態によって前後することもありますのでご注意ください。