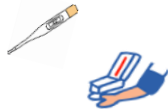
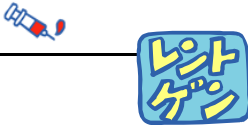


患者氏名： _____様 入院病棟： _____病棟 主治医： _____ 受け持ち看護師： _____ No1/1

日付	／		／	
入院日数	1日目		2日目	
イベント	入院日：治療前日		治療日	
目標 毎日看護師と評価します	・38度以上の発熱がない ・血圧・脈・体温・酸素の値が医師の指示範囲内である ・治療の必要性がわかる ・副作用症状について理解できる 		・38度以上の発熱がない ・血圧・脈・体温・酸素の値が医師の指示範囲内である ・治療の必要性が理解できる ・副作用症状について理解できる ・日常生活の注意点や感染予防行動について理解できる	
内服 注射	・自宅で内服していたお薬は、薬剤師が確認するため一度お預かりします 		・ダラキュー口の注射 1 時間前（10時）と夕食後 2 時間（21 時）に副作用予防の薬（カロナール、メキタジン）を内服します	
検査	・採血、レントゲン、心電図があります 		・ダラキュー口投与時から翌朝まで心電図モニターを装着します	
治療 処置			・副作用予防のため、点滴の管を留置します ・点滴は、ダラキュー口投与時から就寝前まで実施します ・皮下注射でダラキュー口の治療を実施します	
食事 飲水	・制限はありません ・腎機能障害予防のため十分な水分摂取を心がけて下さい			
清潔	・制限はありません		・治療日のためシャワー浴はできません	
排泄	・排便や排尿の回数を確認します。当日の朝6時～翌朝6時までの回数をお聞きます			
安静 活動	・特に制限はありませんが、ダラキュー口の注射当日は自室または病棟内にいるようにして下さい			
説明 指導	・薬剤師からダラキュー口の注射についてオリエンテーションがあります 		・日常生活の注意点や感染予防行動について説明します ・副作用について一緒に確認します - 次のような症状がある時にはお知らせ下さい ・寒気があるとき ・鼻水、鼻づまりがあるとき ・咳、喉の痛みがあるとき ・息切れや息苦しさがあるとき	
	・退院薬をお渡しします ・次回入院日、または次回外来受診日をお伝えします ・会計からの連絡後、1階で精算して頂き、退院となります 			