

# 乾癬（インフリキシマブ点滴治療）で入院される患者様へ（日帰り入院用）

尋常性乾癬インフリキシマブパス〈日帰り入院（2回目以降）〉【16012-01】

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	/	
イベント	入院日（治療日）	
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>	
内服 注射	<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> </ul>	
治療 処置	<ul style="list-style-type: none"> <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>	
食事 飲水	<ul style="list-style-type: none"> <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>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>退院基準：</p> <input type="checkbox"/> 日常生活の注意点がわかる  <input type="checkbox"/> 外用療法・服薬を確実にできる         </div>
清潔	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 特に制限はありません</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ください</li> </ul>	
説明 指導	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 入院生活についてオリエンテーションを行います</li> <li>• 治療予定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ください</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ください</li> </ul>	<p>※ 次回受診の予約票をお渡しします</p> 

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