

多発性硬化症

ステロイドパルス療法を受ける患者様へ

多発性硬化症（ステロイドパルス）パス【25011-01】

患者氏名：_____様		入院病棟：_____病棟	主治医：_____	受け持ち看護師：_____ No1			
	/	/ ~ /	/ ~ /	/	/ ~ /		
	入院日（点滴開始）	2~3日目（点滴終了）	4~7日目	8日目	9, 10日目		
目標 毎日看護師と評価します	□精神状態が安定している □治療スケジュールが言える □感染徴候を言える □副作用に対する予防行動が言える	□リハビリを開始できる（4日目） □感染徴候が見られない	□入院時より症状の悪化がない □今後の方向性が決定できる	□内服継続の必要性を言える □運動の必要性を言える	□内服継続の必要性を言える □運動の必要性を言える		
内服注射	<ul style="list-style-type: none"> 今まで飲んでいた薬の内容を確認させていただきます 医師の指示により、胃薬、うがい薬、骨活性化薬が処方されます 入院日からステロイドの点滴をします ※点滴は（ / ~ / ）の3日間を予定しています 	<ul style="list-style-type: none"> 薬剤師から薬について説明があります 医師の指示で翌日から内服薬に切り替わります 	<ul style="list-style-type: none"> プレドニンの内服は（ / ）朝から開始します ※看護師が配薬します プレドニンの内服量を医師の指示により、減量していきます 		<ul style="list-style-type: none"> 退院薬をお渡します 預かっていたお薬を返却します 入院中配薬となっていた場合、退院前に家族へ説明し返却します 		
検査	・入院時採血があります						
リハビリテーション	・リハビリの担当者が部屋に伺います	・ステロイドの点滴中は感染予防のため病棟内のリハビリを行います	□リハビリ室でのリハビリを開始します ※時間は看護師よりお伝えします • 理学療法（ : ）から 担当（ ） • 作業療法（ : ）から 担当（ ） • 言語療法（ : ）から 担当（ ） ※時間変更がある場合はお知らせします				
食事飲水	・食べれない物がある場合はお知らせください	・ステロイド使用中は高血糖の予防のため、間食は控えましょう					
清潔	<ul style="list-style-type: none"> 感染予防のため、ステロイドの点滴中はシャワー浴はできません ※毎日清拭を行います 手洗い、うがいを十分に行ってください 	・点滴終了後、シャワー浴ができます※お手伝いが必要な場合は介助します					
排泄	・安静度に合わせて、トイレの際の移動をお手伝いします						
安静活動	<ul style="list-style-type: none"> 入院時、歩行状況を確認し必要時援助します 入院中は運動しやすい、かかとのついた靴を履いてください スリッパは転倒の危険があるためご遠慮ください 	※リハビリでの歩行状態等評価し、必要に応じてお手伝いします 退院基準： 入院契機となった症状の改善がみられる					
説明指導	<ul style="list-style-type: none"> 入院前の生活について伺います 1日1回血压・脈拍・体温を測定します 神経症状を確認します 移動する際、ふらつく場合は必ずナースコールを押してください ※お手伝いします 	<ul style="list-style-type: none"> 感染予防策が行えているか確認します 病室から出る際にはマスクを装着しましょう 	<ul style="list-style-type: none"> 退院日が決またら、お迎えについてご家族とご相談ください 退院当日は、10時までの退院となっていますので、ご了承ください 何か特別な事情により10時までに退院ができない時は、あらかじめ看護師へお伝えください 退院後もステロイドの内服が継続する場合、飲み忘れることがないように注意しましょう 退院後も手洗い、うがいを行い感染予防を継続しましょう 	<ul style="list-style-type: none"> 次回受診日を説明し予約票をお渡します 退院前に医師からの説明があります (/ :)から 			

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

市立札幌病院 神経内科・7階西病棟 2018年3月、2024年9月改訂