


ID番号  
病名（他に考える病名）



入院診療計画書（IgA腎症 ステロイド導入の患者さんへ）

氏名 バス作成 様  
症状

病棟 病室

担当医師 印 担当看護師 担当薬剤師

月日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	
経過	入院日	治療開始日	治療2日目	治療3日目	治療4日目	治療5日目	退院日	
目標	治療の内容や、ステロイド剤の副作用について学びましょう	吐き気や、熱がある場合はすぐに知らせましょう 感染予防のため日常生活の注意点を守りましょう						退院後の自宅療養の注意点について学びましょう
検査	血液、尿検査、心電図、胸部レントゲン検査、骨密度					血液、尿検査があります		
治療・処置	尿は全てためて下さい	 <p>◆退院後の生活について、わからないことがあれば、最寄りの看護師におたずねください。</p>						
観察	体温・脈拍・血圧測定 体重測定（朝食前） 食事摂取量							
注射	点滴はありません	 ステロイドの点滴開始 1日目 注射用ソル・メルコート500mgを 治療開始日から3日間点滴します	ステロイド点滴 2日目	ステロイド 点滴3日目 (終了)	点滴は ありません			
内服	薬剤師と看護師が内服薬を確認します。お薬手帳、または処方箋のコピーをお見せ下さい。	持参薬は、医師の指示通りに服用してください		ステロイド薬が内服に変わります (1日おき)		× 内服しない	○ 内服	
		 治療当日朝から、胃薬が内服開始になります		治療3日目以降で 抗生物質内服開始 (週2日のみ内服)				
食事	蛋白・塩分制限食							
生活・行動	行動制限はありませんが、外出はできません。	点滴をしていますが、行動制限はありません。点滴の時間に合わせながらシャワー浴も可能です。 ※清潔行動については、看護師と御相談下さい						

<p>◆ステロイド内服中は免疫力が低下しますので、感染予防が大切になります。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>★体は清潔に保ちましょう</li> <li>★爪は短く切り、皮膚を傷つけないようにしましょう</li> <li>★病室の外に出るときは、マスクを着用しましょう</li> <li>★各食後と就寝時はうがいをし、歯磨きをしましょう。(歯ブラシは柔らかいものを使用しましょう)</li> <li>★手洗いをしましょう。病室に入る場合は入口の手指消毒薬を使用しましょう</li> </ul> 	<p>◆ステロイド治療後、こんな症状がある場合は、看護師にお知らせください。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 吐き気、胃痛</li> <li>• 発熱、せき、感冒、かぜ症状</li> <li>• 口がかわく</li> <li>• 鼻血、歯肉出血</li> <li>• 不眠、イライラ、気分が高揚する</li> </ul> 	<p>◆退院後、以下のようなことがあれば、我慢せず外来にお電話下さい。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 38度以上の熱がつづく</li> <li>• 下痢が何日もつづく</li> <li>• 便秘が何日もつづく</li> <li>• 嘔吐や吐き気がつづく、水分がとれない</li> <li>• ……など</li> </ul>
--	---	---

注1) 病名は現時点で考えられるものであり、今後の検査等を進めていくにしたがって変わり得るものです。  
注2) 入院期間については現時点で予想されるものです。

特別な栄養管理の必要性
有 ・ 無

上記内容について説明を受け同意いたしました。

署名：	続柄：
-----	-----