

IgA腎症治療を受けられるID: 様へ

パスコード:52001 世代:0

月日 項	入院から治療開始前日 (/ ~ /)	(/ ~ /)	(/ ~ /)	(/ ~ /)	(/ ~ /)	(/ ~ /)	(/ ~ /)	
治療	検査	胸部と腹部のレントゲンを撮ります 心電図と腹部の超音波検査(エコー)をします 血液検査・尿検査(/)があります (起床後1番の尿をコップに採って下さい)		(/)血液検査・尿検査 があります (起床後1番の尿をコップ に採って下さい)		(/)血液検査・尿検査 があります (起床後1番の尿をコップ に採って下さい)	(/)血液検査・尿検査 があります (起床後1番の尿をコップ に採って下さい)	
	注射	ステロイド'セミバルス療法 100mlの点滴を2~3時間 かけて行います。(10時頃 から)点滴前に排尿を済ま せておきましょう		ステロイド'セミバルス療法 100mlの点滴を2~3時間 かけて行います。(10時頃 から)点滴前に排尿を済ま せておきましょう		ステロイド'セミバルス療法 100mlの点滴を2~3時間 かけて行います。(10時頃 から)点滴前に排尿を済ま せておきましょう		
	内服	入院前にお薬を服用され ている方は必ずお知らせ 下さい	抗血小板薬・胃薬・骨粗鬆 症予防薬・うがい薬がでま す	ステロイド'剤30mgを服用して 頂きます。他の薬と一緒 に服用して下さい 大切なお薬なので飲み忘 れのないようにしましょう	ステロイド'剤の服用を中止 して下さい	ステロイド'剤30mgを他の薬と 一緒に服用して下さい	ステロイド'剤の服用を中止 して下さい	ステロイド'剤が減量になりま す(30mg隔日もしくは15mg 毎日) 他の薬と一緒に服用して 下さい
説明	病状 治療 計画	主治医が治療計画の説明 を行います	主治医が診察します 血液検査・尿検査結果に ついて説明いたします	主治医が診察します	主治医が診察します 血液検査・尿検査結果に ついて説明いたします	主治医が診察します	主治医が診察します 血液検査・尿検査結果に ついて説明いたします	
	食事	治療食がでます 腎臓食 (cal) 蛋白 (g/日) 食品でアレルギー等ある場合は事前に申し出て下さい 入院中はできるだけ塩分を控えましょう		毎食食札が配られます 今後の参考のために保存しておくのもいいです また塩分の加減など味付けも参考にしましょう				
活動	制限はありません	病院内は制限ありません 原則として外出・外泊はできませんが、事情により希望される方は、主治医まで申し出て下さい						
看護	指導	看護師から、病棟内の説 明と治療計画に沿った生 活の流れを説明させて頂 きます 入院生活での注意事項を 説明させていただきます						
	清潔	行動の制限はありませんが、感染予防を心がけましょう。うがい(1日4回目標)・手洗いを行いましょう。 検査や外来受診など病棟外に出るときはマスクを忘れずに!						
	排泄	全ての尿をためて下さい(方法については説明させていただきます)						
	観察	1日1回(体温・脈拍・血圧)を測ります(ステロイド・セミバルス療法中は1日2回測定します) 内服薬や点滴時の副作用について、異常があればお知らせ下さい。治療がスムーズにいくようにお手伝いをさせていただきます						
その他								



注)この予定表は現時点で考えられるものであり、検査、治療、内容や入院期間等は病状にあわせてその都度変更する場合がありますのでご了承下さい。

大阪南医療センター クリニ

主治医:

発行日:1900/01/00

(/ ~ 退院まで)

退院日(/)
次回外来受診
(/) 時予約

