

レミケードを受けられる患者さまへ





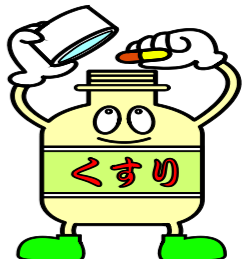

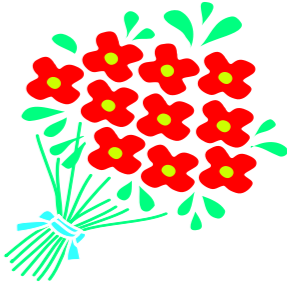
病名：

患者氏名：

様

主治医 _____

担当看護師 _____

月 日	月 日		月 日
経 過	投与前	投与後	翌日～退院日
食 事	<p>水分（お茶・お水・スポーツドリンク）には制限はありません。</p> <p>食事内容については患者様によって異なるため、医師または看護師へご確認ください。</p> 		<p>食事、飲水は自由です。</p> 
処置・観察	<p>入院時、採血とレントゲンがあります。</p> <p>レミケード投与開始後1時間は15分毎に、それ以降は終了まで1時間毎に血圧や酸素の値などを測ります。</p>  <p>息苦しさや、気分が悪い、赤い湿疹、かゆみなどが現れた際は、すぐにナースコールしてください。</p>	<p>体温、血圧などをはかります。</p> 	<p>体温、血圧などをはかります。</p>
内服・注射	<p>採血結果確認後、レミケード開始時間とレスタミン5錠内服時間をお伝えします。</p> <p>採血時に点滴用の針も一緒に入れます。</p> <p>常用薬を看護師へ見せてください。</p>	<p>点滴を終了します。</p>	<p>常用薬を内服してください。</p> <p>()</p> 
行 動	<p>制限はありません。</p>		<p>制限はありません。</p> <p>シャワー可です。</p>
説 明	<p>14時に1階③「入院受付」にお越しください。 (この用紙・ご入院予約票・常用薬をご持参ください)</p>  <p>当日の都合が悪くなった際には、早めに予約センター（241-9273直通）に連絡してください。</p>	<p>医師より説明 検査結果、今後の予定について</p> <p>看護師より説明 今後の療養について</p>	<p>入院費についてのお問い合わせは、1階総合受付（医事課）までお願いします</p> <p>退院証明書をお渡しします。</p> <p>ご請求書は事務の者がお持ちしますので、お部屋でお待ちください。</p> 

* 入院に関して心配事がありましたらお申し出ください。

* 入院に際してこの用紙をお持ちください。

* この表は、およその経過をお示したものです。種々の都合により予定通りにならないこともありますので、予めご了承ください。

神戸赤十字病院 消化器内科

平成21年9月 作成

パス管理番号：04-005

◇ 総合的機能評価