

# 入院診療計画書(小児科)

日付： \_\_\_\_\_

入院期間 \_\_\_\_\_ 日間

病棟： \_\_\_\_\_

ID： \_\_\_\_\_

様 病名(主要病状等)<sup>(注)1</sup> 小児ネフローゼ症候群

経過 <sup>(注)2</sup>	入院日 浮腫がある期間	内服が開始され治療効果を見る期間	内服が減量され治療効果を見る期間	内服が中止され経過を見る期間	退院予定日
月 日	/ ~ /	/ ~ /	/ ~ /	/ ~ /	/ /
治療薬剤 (点滴・内服)	・対症療法 ・必要に応じて、利尿剤などの内服があります	・ステロイドが開始になります ( / ) ~ 4週間 ( / )	・ステロイドが減量になります ( / ) ~ 4週間 ( / )	・ステロイドが中止になります	<div data-bbox="2220 535 2864 672" style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>【退院の目安】 ・初回発症の場合は、尿蛋白が出なくなり血液データが改善したら退院です</p> </div> 
処置	・低蛋白血症が強く、腹痛・吐気等の症状が強い時は、アルブミンの点滴をすることがあります ・毎日、朝一番の尿をテープで調べます ・毎日7時頃体重測定をします	・ステロイド剤への反応により、腎生検を行う場合があります  眼科受診 (ステロイド開始後4週・8週頃)			
検査	・採血、尿検査があります	・血液、尿検査があります (1週間に1~2回)			
食事	・ ( ) 食 ・塩分制限 ( ) g ・水分制限 ( ) mL/日 <b>持込・間食は禁止しています</b> ・食べ物のアレルギーのある方はお申し出下さい	・ ( ) 食 ・水分制限がなくなります ( / )			
安静度	・(ベッド上・病室内) 安静 ・トイレ、洗面歩行 (可・不可) ・検査、他科受診は車椅子か抱っこで移動します 	・病棟内歩行が出来ます ( / ) ・プレイルーム可 ( / )	・尿蛋白がマイナスになったら、外泊の許可が出る場合があります		
清潔	・タオルで体を拭きます (入院日・日・祭日を除きます) ・シャワー浴可 ( / ) ・洗髪可 ( / ) ・入浴可 ( / )				<div data-bbox="2240 1218 2834 1501" style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>・退院後の内服や生活、次回来院日などについてご説明いたします ・診察券をお返します ・お帰りになる際にネームバンドを外します * 次回受診時は、診察券と保険証をご持参ください</p>  </div> <div data-bbox="2315 1522 2834 1585" style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <p>お支払いは2階の6番窓口になります</p> </div> <div data-bbox="2181 1648 2864 1711" style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>特別な栄養管理の必要性: (有) ・ 無</p> </div>
患者さん及びご家族への説明 その他	<p>・ <b>ベッドからの転落を防ぐ為に、必ずベッド柵を上げておいて下さい</b></p> <p>* 付き添いの方がお子様のそばを離れられる時は、看護師に声をかけてください</p> <p>・ 感染予防 (面会の制限・手洗いうがいなど) 朝の体重測定 蓄尿方法、尿テープ検査などについて説明をします</p> <p>・ 入院時の説明があります</p> <p>・ 医療安全の為ネームバンドをつけます</p>	<p>・ 薬の副作用の予防についての説明があります</p> <p>・ 院内学級についての説明があります</p>	<p>・ 外泊の指導があります</p> 		

(注) 1 病名 (主要症状等) などは、現時点で考えられるものであり、今後検査を進めていくにしたがって変わり得るものです。

(注) 2 退院予定時期については、現時点で予想されるものです。何か御不明な点がございましたら担当主治医もしくは看護師にお尋ねください。

(本人・家族): \_\_\_\_\_

(受け持ち看護師): \_\_\_\_\_

薬剤師: \_\_\_\_\_  
栄養士: \_\_\_\_\_

(主治医)

印