

円形脱毛症の治療を受けられる(

)さま (入院診療計画書)

主治医(

) 看護師(

)

日付	/ ()	/ ()	/ ()
経過	入院日	1日後	2日後(退院日)
検査			
点滴	ステロイドの点滴をします 	ステロイドの点滴をします 	ステロイドの点滴をします 
内服	胃薬を内服します 	胃薬を内服します 起床時骨を強くするお薬を内服します	胃薬を内服します 
処置		朝回診があります 朝食前に血糖測定します	朝回診があります 朝食前に血糖測定します
安静度・リハビリ	院内自由(点滴中は病棟内をお願いします) 		
食事	常食	○ステロイド開始後、次のような副作用があるときは看護師までお知らせ下さい。 ・消化器症状:吐き気、胃の不快感 ・感染兆候:発熱、風邪症状 ・いろいろなど気分の変化 ・皮膚症状:発疹、痒みなど(点滴開始時) ※感染予防のため手洗い・うがいをよくしましょう。 必要時はマスク装着をお願い致します。	
清潔	シャワー浴できます 		
排泄	制限はありません		
患者・家族への説明	・看護師より入院～退院までの説明があります。 ・薬剤師が内服中の薬を確認をします。 		