




免疫治療(14日間)を受けられる患者さまへ

患者名

担当医:

担当看護師:

	年 月 日						
経過	/	/	/	/	/	/	/
日時	入院1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	退院(14日目)
説明	医師より治療について説明があります 同意書の提出をして頂きます						退院についての説明が看護師からあります
検査	必要時腰椎穿刺						
治療 (点滴・内服)	血液製剤の点滴をします お薬手帳・持参薬を提出してください 						
検温	3回/日 				1回/日 		
食事	制限ありません						
安静度・リハビリ	状態に応じて安静度は異なります リハビリ開始 						
清潔	体を拭きます 					シャワーに入れます	
目標	安全安楽に入院生活が送れる 不安なく治療を受けることが出来る 副作用の出現なく治療が受けられる						

入院期間・治療・検査等は現時点で考えられるものであり、変わることがあります






市立四日市病院

免疫治療(21日間)を受けられる患者さまへ

患者名

担当医:

看護師:

経過	/	/	/	/	/	/	/	
日時	入院1日目	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	退院(21日目)	
説明	医師より治療について説明があります 同意書の提出をして頂きます						退院についての説明が看護師からあります	
検査	必要時腰椎穿刺							
治療 (点滴・内服)	血液製剤の点滴をします 							
検温	3回/日 					1回/日 		
食事	制限ありません							
安静度・リハビリ	状態に応じて安静度は異なります リハビリ開始 							
清潔	体を拭きます 					シャワーに入れます		
目標	安全安楽に入院生活が送れる 不安なく治療を受けることが出来る 副作用の出現なく治療が受けられる							

入院期間・治療・検査等は現時点で考えられるものであり、変わることがあります 市立四日市病院 脳内科

患者用クリニカルパス

年 月 日

本人・家族: