

患者様パスシート

ネフローゼ症候群（再発）の治療を受けられる パス テスト001 様へ

カナ氏名 パス テスト001
患者ID 0008985093
担当医 印
適用開始日
適用予定日数 7日
パス名 ネフローゼ症候群再発20kg(Alb<2.0g/dl)
コメント

ベッドネームに(同意する・同意しない) 部屋ネームに(同意する・同意しない)
入院薬剤管理指導業務(服薬指導等)を依頼 (する・しない)
特別な栄養管理の必要性(あり・なし)

予定は病状により変更される場合があります

〒409-3898 山梨県中央市下河内
山梨大学医学部附属病院小児科

病名	症状:				
	入院当日	プレドニン治療開始日	尿蛋白陰性化まで	寛解期	プレドニン減量期
	早朝尿にて尿蛋白(3+)が3日間連続してから治療開始となります		1週間から2週間くらい	早朝尿蛋白が(一)になります	尿蛋白が(-)になって3日
月日	月 日 ()	月 日 ()	月 日 ()	月 日 ()	月 日 ()
注射	むくみの強い場合は点滴をして利尿剤やALPミン投与を行う場合があります 		点滴していたお子様はむくみが改善し尿量が増えれば点滴を中止します 		
内服	再発確定後、プレドニン内服（粉薬 or 錠剤）を開始します。投与量は1日に体重(kg)×2mgで1日3回に分けて飲みます。錠剤の内服できるお子様には1錠5mgの錠剤の方が内服し易いと思います 			蛋白陰性化して3日たてば、減量になります。	プレドニンを減量します。体重(kg)×1.3mgを1日おきに朝1回だけ飲みます
診察	主治医の診察は毎日(月から金)あります。毎日、数回検温があります 		毎週月曜日の午後に教授回診があります 		検温 
説明	主治医より入院時の病状について説明があります 		入院中、適宜病状その他についてご説明しますが、ご不明の点はいつでもお尋ねください 		
	看護師から入院生活や病棟規則について説明があります 		薬剤師より使用しているお薬について説明があります 		
検査	入院時検査 1)血液検査、尿検査 その他、必要に応じて胸部レントゲンなどが行われます 	入院後検査（毎日尿をためてください） 1)尿検査（連日早朝尿、蓄尿蛋白定量） 2)血液検査（週1-3回程度：重症度による） 3)便潜血検査（週1回程度） 4)眼科検診（退院前に1度） 		注)早朝尿は毎朝第1尿を提出してください。乳幼児の場合、採尿パックも使用できます。ためた尿の検査は、早朝尿での尿蛋白が(一)になれば中止します。便潜血検査、眼科検診はプレドニン副作用チェックのために行います	
食事	寛解するまでは、減塩食5(浮腫期) -7gになります。 				
清潔	点滴をしていないお子様は入浴（シャワー）していただけます。点滴をしている間は、1日1回および必要時に身体を蒸しタオルで拭きます。但し、水分・食事が充分取れれば、シャワー可です。  				
活動	トイレ歩行可 レールーム () プ	プレドニン初期内服中（1日3回）は感染に対する抵抗力が落ちているため手洗いうがいをしてください。廊下に出る場合は看護師に申し出た上でマスクを着用してください			プレイルームで遊べます（マスク着用） 
備考	トイレ、洗面は可です  		蛋白尿が続いている間は、連日尿をためていただきます。中止になればメモ尿測に変更します。1日2回血圧を測ります。毎日体重を測ります 		
学習			帰宅してからのことについて勉強します。		退院のためのチェックがあります

る・同意しない)

東1110番地
TEL:055-273-1111
H24年5月改訂

退院予定日
プレドニ減量中
月 日 ()
数日前に退院予定日をお知らせします 事前に精算を済ませることもできます 次回外来予約はこちらで行いお知らせします
退院処方(プレドニ)があります。減量開始後計4週間で内服します 内服の方法は退院前と同様です
退院時説明があります 
薬剤内服中は1-6週間に1回、小児科外来を受診していただきます 毎回受診時には早朝尿を提出してください
退院後の食事制限はありません 
退院後の入浴は自由です 
保育園、幼稚園、学校等は可です。
退院後、生活制限はありません。