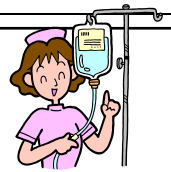
大量ガンマグロブリン静注療法（水疱性類天疱瘡）を受ける＿＿＿＿＿＿＿＿様へ

＊大量ガンマグロブリン静注療法は、自己抗体の産生を抑制し、病因性抗体を分解させる治療です

福井赤十字病院　皮膚科　　皮５

	入院日	2 日目	3 日目	4日目	5日目～退院
月日	／	／	／	／	／
目標	予定通り点滴が終了し、異常がなければ退院できます				
検査 治療	・輸液ポンプを使用して点滴をします （約３時間かかります） ・外用薬を継続してください ・入院中に必要な分の飲み薬をお持ちください ・点滴投与中は心電図モニターの装着をします	→		→	・医師の許可があれば、退院できます
安静	・特に制限はありません				
食事					
清潔	・特に制限はありません				
観察	・入院までの経過など症状をお聞きします ・点滴開始後、2時間毎に点滴刺入部の異常がないか確認します ・点滴による副作用がないか確認します （胸部症状や頭痛・嘔気・体に皮疹などの症状時は看護師にお知らせください）	・1日1回行います 			
教育 指導	・入院生活について看護師が説明します ・薬剤師が薬の説明をします ・感染予防のため、うがい・手洗い、部屋から出る際はマスクを着用してください				・退院後の生活に向けて、看護師が説明します
その他	・入院診療計画書、治療の同意書をお渡ししますので、署名のうえお出しください				
説明者					

※状態に応じて予定が変わることもあります。
何か質問があれば看護師にお聞きください。
主治医(　　)
担当看護師(　　)

入院費は、ひと月ごとの【自己負担限度額】＋【食事負担額】＋【その他（個室料、診断書料など】合計です。
自己負担限度額の確認ができない場合は、本人の負担割合（1 割～3 割）での請求となります。
請求に関する問い合わせ先：病棟担当事務

退院後は次のことに注意してお過ごしください。

1. **日常生活について**

① 睡眠と栄養を十分にとり、疲れやストレスが溜まらないようにしてください

② 感染症の予防に努めてください（手洗い、うがい）

③ 内服薬 ・ 外用薬を継続してください

④ 気になる事がありましたら、病院へ連絡または受診をしてください

2. **次回受診日：　　月　　日　（　　曜日）**

3. **連絡先**



福井赤十字病院　　TEL（0776）36-3630

皮膚科外来　　月～金　8:30～17:00

※上記以外の時間及び休日は救急外来へご連絡ください