

ビダーザ療法（点滴）を受ける _____ 様へ

ゴール目標：体調が整い、医師の許可があれば退院できます

福井赤十字病院 血液内科

	治療当日	治療2日目～7日目	治療8日目～9日目
月日	/ /	/ ~ /	/ ~ /
検査 治療	<ul style="list-style-type: none"> ・医師が点滴を開始します 	<ul style="list-style-type: none"> ・1週間点滴があります、腕に点滴針が入ったままとなります 	<ul style="list-style-type: none"> ・点滴終了後、点滴針を抜去します ・体の状態をみて退院が決まります
処置	<ul style="list-style-type: none"> ・特にありません 		
安静度	<ul style="list-style-type: none"> ・点滴中はベッド上で安静にお過ごしください 		
食事	<ul style="list-style-type: none"> ・症状に応じて食事の工夫が出来ます (看護師に相談してください) 		
排泄	<ul style="list-style-type: none"> ・点滴中以外は、制限はありません 		
清潔	<ul style="list-style-type: none"> ・点滴中以外は、制限はありません 		
観察	<ul style="list-style-type: none"> ・点滴が漏れないか、点滴の副作用がないか観察します ・体に異常を感じたら看護師にお知らせください ・体温・脈拍・血圧測定等を行います 		
教育 指導	<ul style="list-style-type: none"> ・パンフレットに沿って、治療の副作用や感染予防について説明します ・入院中、薬について薬剤師から説明があります  	<ul style="list-style-type: none"> ・退院後の日常生活の注意点について担当看護師から説明があります 	
その他	<ul style="list-style-type: none"> ・担当看護師が治療の日程について説明します 		
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：病棟事務員（医事第一課）