







疾患別診療計画書

好中球減少症の治療を受ける患者様へ

病名：好中球減少症 _____



	入院日・治療開始	2日目	3日目	4日目	5日目	6日目	7日目～
説明	<ul style="list-style-type: none"> 血液検査で白血球数1000/u以下、好中球数500/u以下の場合、「好中球減少症治療薬」を皮下注射します 状況により食事に制限がありますので、その都度説明します 感染予防について 						
書類	入院診療計画書に記名し看護師に渡してください 						
治療	<ul style="list-style-type: none"> 血液検査の結果により皮下注射をします 場合によっては抗生物質を投与します（注射または内服） 						
処置	<ul style="list-style-type: none"> 体温が38.5℃以上の時、採血を2回します 						
検査	<ul style="list-style-type: none"> 血液検査を行います 	血液検査の結果や病状を考慮しながら、適宜採血を行います					
食事	<ul style="list-style-type: none"> 食事制限のある方はお知らせください 血液検査の結果により「生もの禁止」になります→生野菜、生魚、皮のついていない果物など 						
安静	<ul style="list-style-type: none"> 病室外へ出る時はマスクを着用して下さい 						
清潔	<ul style="list-style-type: none"> 風邪症状なく、体温37.5℃以下であればシャワー浴できます うがい、手洗いを適宜行いましょう 						
退院後の留意点	<ul style="list-style-type: none"> 退院後もうがい、手洗いを継続してください  						
退院後の療養計画	<ul style="list-style-type: none"> 定期的に外来を受診してください 採血の結果で追加治療が必要になる場合があります 						