

氏名 様 担当医師 担当看護師

CIDP(慢性炎症性脱髄性多発根神経炎)に対する免疫グロブリン大量療法を受けられる方へ			
目標	点滴中安静を保ってください。副作用と思われる症状が出た時にはすぐに教えて下さい。		
	前日	1日目から5日目	6日目から7日目
日時	/	/ ~ /	/ ~ /
処置	医師による各検査の説明があります	腕に点滴の針を刺します シャワー浴時にはビニールで保護します	
注射		グロベニンの点滴が5日間連続であります 約3時間かかります 点滴中は安静にしてください	
検査	血液検査と検尿があります 電気生理検査があります 握力測定があります 	点滴投与期間中(/)に血液検査と検尿 があります 	点滴終了後(/)に血液検査と検尿があります 電気生理検査があります 握力測定があります 
活動		点滴終了後シャワー浴はできます	点滴終了日以後であれば外出できます
備考	各書類を記入して、病棟看護師に 渡して下さい 		※費用概算について グロベニン10本/日の場合 1割負担 158,436円 3割負担 475,308円 (本数は体重によって変わります)

状態に応じ予定が異なることもあります。ご質問があれば医師・看護師にお尋ね下さい。

医仁会武田総合病院 5S病棟