抗繊維化剤導入患者様へ

患者様用

患者氏名　：　　様　　受持医署名　：　　受持看護師署名　：

月日（日時）	／	／	／	／
経過（病日等）	入院	入院2日目	入院3日目以降	入院5日目以降
達成目標	オフェブの副作用について理解できる 生活上の注意点を理解し準備できる	オフェブの内服が管理できる		退院後の生活上の注意点について 理解できる
治療・薬剤 （点滴・内服） リハビリ		オフェブを開始します  		
処置				
検査		採血・肺機能検査・胸部CT・心臓エコー検査など主治医の判断で適宜行います		
活動 安静度	制限ありません			
食事	普段通りで結構です			
清潔	制限ありません			
排泄	普段通りで結構です			
患者様及び ご家族への説明 生活指導 リハビリ 栄養指導 服薬指導	薬剤師よりオフェブについての説明があります 看護師より普段の生活での注意点を説明します			看護師より退院後の生活上の注意点を説明します 退院療養計画書をお渡します 退院日は経過により前後することがあります

注１　病名等は、現時点で考えられるものであり、今後検査等を進めていくに従って変わることがあります

注２　入院期間については現時点で予想される期間です

大津赤十字病院　呼吸器科

05-008_抗繊維化剤導入
2026/10/23改訂