マイオザイム投与を受ける患者さんへ　　【患者さん用クリニカルパス】

ID:　　患者氏名:　　さん

日付	月　　日(　)
経過	入院当日
	入院時
達成目標	合併症なくマイオザイム補充を終える。
検査	外来で採血をします(※2か月に1回)。
治療・処置	外来で末梢ルートを確保します。
説明・指導	体重を測定し、点滴の投与量を確認します。アレルギー症状が起こることがあるため、 呼吸心電図モニターをつけて観察します。呼吸が苦しくなったり蕁麻疹が出現しないか確認します。
内服・点滴	マイオザイムの点滴をします。
食事	制限はありません。
生活・行動	制限はありません。 点滴中はベッド上安静です。
その他	マイオザイム投与終了後、体調を確認し退院します。

注)予定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。

岩手医科大学附属病院

小児科