




化学療法で入院された

\_\_\_\_\_ 様へ

( ID: \_\_\_\_\_ )

担当医: \_\_\_\_\_

| 経過   | 入院日                                                                                                                                                                                                                           | 2日目                                                                                                               | 退院日                       |
|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
| 月/日  | ( / )                                                                                                                                                                                                                         | ( / )                                                                                                             | ( / )                     |
| 達成目標 | 副作用について理解でき、不安なく治療が受けられる                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                   |                           |
| 治療処置 | ●抗癌剤を投与する血管を確保し、針を挿入させていただきます                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                   |                           |
| 点滴   | ●別紙で説明します。参照して下さい<br>                                                                                                                        | ●点滴がある場合、別紙で説明します。参照して下さい                                                                                         | ●点滴がある場合、別紙で説明します。参照して下さい |
| 内服薬  | ●入院後持参薬は一度回収して確認させていただきます<br>主治医の指示で新たに内服を処方します<br>●制吐剤を内服する必要がある場合には、3日間制吐剤を内服します                                                                                                                                            |                                                                                                                   |                           |
| 検査   |                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                   |                           |
| 食事   | ●退院まで常食・全粥食・糖尿病食・心臓食・特別食のいずれかが出ます<br>●食事時間になったら放送でお知らせしますので、食堂までお食事を取りに来て下さい。点滴中や歩行困難な場合は看護師が配膳します<br>●希望により食事を変更することが出来ますので、看護師にお話下さい<br> |                                                                                                                   |                           |
| 活動   | ●自由に動けますが、点滴中はベッドの上で安静にしてください                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                   |                           |
| 清潔   | ●入浴できます。体調により体をお拭きしますので、看護師にお話下さい                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                   |                           |
| 説明   | ●入院について説明します<br>●予測される過敏反応について別紙参照しながら説明します<br>●尿を貯める必要がある場合は説明します<br>●点滴をしている所が重苦しい、腫れてくる、痛むなどの症状が現れたらすぐにお知らせ下さい                                                                                                             | ●副作用症状が現れた時は看護師までお知らせ下さい<br> | ●次回外来予約日等について説明します        |
| 備考   | ●退院会計は10時前後に事務の者がお部屋にお届けします。お部屋でお待ち下さい                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                   |                           |

入院期間については現時点で予想されるものです。

担当看護師: \_\_\_\_\_

患者・家族: \_\_\_\_\_