

様へ

説明医師

説明看護師(外来)

看護師(病棟)

| 月日 | 月 日 | 月 日 | 月 日～ 月 日 | 月 日 |
|-----------------------------|--|--|--|--|
| 経過 | 治療前日 (入院日) | 治療 1 日目 | 治療 2 ～ 6 日目 | 治療 7 日目 (退院日) |
| 目標 | <ul style="list-style-type: none"> ○心身共に安定した状態で治療を迎えることができる ○治療の流れや注意点が理解できる | <ul style="list-style-type: none"> ○副作用症状が最小限度で経過する ○感染、出血予防行動、貧血時の注意行動ができる ○治療の流れや注意点が理解できる | | <ul style="list-style-type: none"> ○退院することができる ○感染、出血予防行動、貧血時の注意行動ができる |
| 検査 | <ul style="list-style-type: none"> ・身長、体重測定 血液検査、 尿検査、 心電図、 胸部レントゲン 適宜実施 | <ul style="list-style-type: none"> 適宜採血実施 | | |
| 食事 | 朝食は 自宅で | | | 朝食後退院 |
| 処置・観察 | 入院時リストバンドを装着します (退院日まで装着します) | 点滴の針を挿入します 点滴終了後、針を抜きます | 退院日を確認します | 退院時、リストバンドを外します |
| 状況に合わせて、体温・脈拍・血圧・酸素飽和度を測ります | | | | |
| 内服・点滴 | <ul style="list-style-type: none"> 持参薬、お薬手帳を看護師にお渡しください | <ul style="list-style-type: none"> 点滴開始時に以下の内服があります <ul style="list-style-type: none"> ・抗アレルギー剤 ・解熱剤 以下の点滴を行います(約30分) <ol style="list-style-type: none"> 1) 生理食塩液 2) 点滴 1 本 3) リツキシマブ 4) 生理食塩液 | <ul style="list-style-type: none"> 以下の内服薬があります(治療 2 ～ 5 日目まで) <ul style="list-style-type: none"> ・ステロイド剤 | |
| 行動 | <ul style="list-style-type: none"> 制限はありませんが、点滴中は安静にお過ごしください シャワー浴できます(週3回病棟によって日が異なります) 手洗い、うがいは1日最低8回(起床時、毎食前後、就寝前)行ってください <ul style="list-style-type: none"> ・口内炎、舌の荒れがひどくなるようでしたらお申し出ください ・化学療法を行うと全身が乾燥しますので、全身に保湿剤を塗布してください(市販で保湿剤を購入できます) | | | |
| 説明 | <ul style="list-style-type: none"> 医師より(外来または入院時) <ul style="list-style-type: none"> ・治療計画について ・化学療法について 看護師より <ul style="list-style-type: none"> ・入院生活について ・化学療法について ・点滴投与中の注意点について 薬剤師より <ul style="list-style-type: none"> ・持参薬確認 ・使用薬剤について | | <ul style="list-style-type: none"> 医師より <ul style="list-style-type: none"> ・退院後の療養計画、療養上の留意点について 看護師より <ul style="list-style-type: none"> ・退院後の療養生活について(退院療養計画書をお渡しします) <ul style="list-style-type: none"> ・貧血時の注意点について ・出血予防について | |

* 入院に際して、この用紙を必ずお持ちください 03-C85-10 2025. 2. 10 版 京都第一赤十字病院

* 入院時に栄養状態を評価して栄養管理計画を立てます。定期的に栄養状態の再評価を行い計画を見直します。

* この表はおよその経過をお知らせしたものです。種々の都合により、予定通りではないこともあります。