











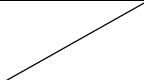














テセントリク療法 を受けられる

説明医師

説明看護師(外来)

看護師(病棟)

様へ

月日	月 日	月 日	月 日
経過	入院日 (治療前日)	治療 1 日目	治療 2 日目 (退院日)
目標	心身共に安定した状態で治療が受けられる	副作用の出現がない 心身共に安定した状態でテセントリク治療が受けられる	
検査	身長体重測定実施     採血、検尿、レントゲン、心電図検査、体調確認を行ない、治療を決定します		
食事	食事の変更を希望される方は 早めにお知らせください 朝食は 自宅で  	  	朝食後に退院です  
処置・観察	リストバンドを装着します (退院日まで装着します)  状況に合わせて、体温・脈拍・血圧・酸素飽和度を測ります(血圧自己測定も実施予定です)	点滴前に留置針を挿入します 点滴の針を入れている箇所を観察 します	退院時リストバンドを外します
注射・内服	 持参薬、お薬手帳を看護師にお渡しください	 以下の点滴を行います (約 1 時間) 1) 生理食塩液 2) テセントリク 3) 生理食塩液	
行動	 運動制限はありません  シャワーは可能です		 
説明	 医師より (外来または入院時) ・治療計画について ・化学療法について  看護師より ・内服・点滴について ・入院生活について  薬剤師より ・持参薬確認 ・内服・点滴について	 看護師より ・点滴投与中の注意点について	 医師より ・退院後の治療計画、療養上の留意点について  看護師より ・退院後の療養生活について ・次回受診日時等について

* 入院に際して、この用紙を必ずお持ちください

* 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。