

# イミフィンジ療法 を受けられる

(この用紙は、入院時必ずご持参ください)




















説明医師

P 1 / 1

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
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イミフィンジ治療が受けられる
検査	身長と体重を測定します     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		朝食後に退院です
	朝食は 自宅で	 	   
処置・観察	 体温・脈拍・血圧・酸素飽和度を測定します  リストバンドを装着します (退院日まで装着します)		 体温・脈拍・血圧・酸素飽和度を測定します  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の観察をします
	 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) イミフィンジ 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		
	 医師より説明 (外来または入院時) ・治療計画について ・化学療法について  看護師より説明 ・内服・点滴について ・入院生活について  薬剤師より説明 ・持参薬確認 ・内服・点滴について		 看護師より説明 ・点滴投与中の注意点について
説明	 医師より説明 ・退院後の治療計画、 療養上の留意点について   看護師より説明 ・退院後の療養生活について ・次回受診日時等について		

\* 入院に関して心配事がありましたらお申し出ください。

07-Z51-8

\* 入院時に栄養状態を評価して栄養管理計画を立てます。また、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ので、予めご承知ください。

\* 入院に際してこの用紙を必ずお持ちください。

2019. 10. 29 版  
京都第一赤十字病院