

説明医師
説明看護師(外来)
看護師(病棟)

様へ

(この用紙は、入院時必ずご持参ください)

月日	月 日	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	治療 3 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カルボプラチン+パクリタキセル+アバスチン+テセントリク治療が受けられる			副作用の出現がない
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	制限はありません				朝食後退院です
処置・観察	朝食は 自宅で            	状況に合わせて、体温・脈拍・血圧・酸素飽和度を測ります			
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7時間半) 1) 生理食塩液 2) テセントリク 3) 生理食塩液 4) 制吐剤2本 5) パクリタキセル 6) カルボプラチン 7) 生理食塩液 8) アバスチン 9) 生理食塩液	 制吐剤を内服します		
行動	運動制限はありません  シャワーは可能です				
説明	 医師より説明 (外来または入院時) ・化学療法について ・治療計画について  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 ・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		 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。
*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。