

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	入院2日目	入院3日目	入院4日目	入院5日目(退院日)									
目標	治療に対する不安を表出できる	副作用が最小限で治療を終了することができる 感染予防の自己対策が理解でき実施できる 心身ともに安定した状態でカルボプラチン+エトポシド+イミフィンジ療法を受けることができる												
検査	身長体重測定     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				朝食後退院となります									
	朝食は 自宅で													
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												
		点滴前に留置針を挿入します			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4時間) 1)生理食塩液 2)イミフィンジ 3)生理食塩液 4)制吐剤 5)エトポシド 6)カルボプラチン 7)生理食塩液	 以下の点滴を行います (約2時間) 1)制吐剤 2)エトポシド 3)生理食塩液	 以下の点滴を行います (約2時間) 1)制吐剤 2)エトポシド 3)生理食塩液										
	 制限はありません  シャワーできます													
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 ・入院生活について  薬剤師より説明 ・持参薬確認 ・使用薬剤について	 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 ・次回外来日/次回入院申込の手続きについて										

* 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。