

カルボプラチン+パクリタキセル+オブジーボ+ヤーボイ療法を受けられる

(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 | 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 | 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+オブジーボ+ヤーボイ治療が受けられる | | | 副作用の出現がない |
| 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 | | | 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6時間半) 1) 生理食塩液 2) オブジーボ 3) 生理食塩液 4) ヤーボイ 5) 生理食塩液 6) 制吐剤 2本 7) パクリタキセル 8) カルボプラチン 9) 生理食塩液  パンビタンの内服があります |  制吐剤を内服します |  |  |
| 行動 | 運動制限はありません  シャワーできます |  点滴の前にトイレをすませてください 点滴開始後、トイレの水は2回流してください |  |  |  |
| 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。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。