

























シスプラチン+ペメトレキセド+オプジーボ+ヤーボイ療法を受けられる

説明医師
説明看護師(外来)
看護師(病棟)

様へ

(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()	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	入院6日目	入院7日目	入院8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シスプラチン+ペメトレキセド+オプジーボ+ヤーボイ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					採血 			
食事	制限はありません	できるだけ飲水してください 目標 2000ml	できるだけ飲水してください 目標 1500ml					朝食後退院となります	
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)	点滴前に留置針を挿入します						退院時、リストバンドを装着 します	
点滴・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11時間) 1) 生理食塩液 2) オプジーボ 3) 生理食塩液 4) ヤーボイ 5) 生理食塩液 6) 点滴2本 7) 制吐剤 8) ペメトレキセド 9) 生理食塩液 10) シスプラチン 11) 点滴3本  パンビタンの内服があります	 制吐剤を内服します  点滴を3本行います (約4時間半)	  点滴を3本行います (約4時間半)	  点滴を3本行います (約4時間半)	  点滴を3本行います (約4時間半)	  点滴を3本行います (約4時間半)		
行動	 制限はありません  シャワーできます	<ul style="list-style-type: none"> ・出来る人は尿量の計測をしてください ・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 (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 ・入院生活について  薬剤師より ・持参薬確認 ・使用薬剤について	 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 (退院療養計画をお渡しします) ・次回外来日/次回入院申込の手続きについて		

* 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。