

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	心身共に安定した状態で治療を受けられる	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+ゲムシタビン+イミフィンジ+イジユド治療を受けられる			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	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) 	点滴の針を挿入します 点滴の針を入れている箇所の観察をします 点滴が終了したら針を抜きます			 退院時リストバンドを外します
	状況に合わせて、体温・脈拍・血圧・酸素飽和度を測定します				
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) 1) 生理食塩液 2) イジユド 3) 生理食塩液 4) イミフィンジ 5) 生理食塩液 6) 制吐剤 7) ゲムシタビン 8) カルボプラチン 9) 生理食塩液	 制吐剤の内服があります		
行動	運動制限はありません  シャワーできます (週3回病棟によって日が異なります)	 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		 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。