




















様へ

説明医師

説明看護師(外来)












看護師(病棟)

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							
目標	○心身ともに安定した状態で治療が受けられる ○治療に対する不安を表出できる		○治療に対する不安を表出できる ○心身ともに安定した状態で治療が受けられる ○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								
検査	 外来で採血 身長体重測定	 朝9時から24時間 尿量測定開始	 朝10時から24時間尿量測定								
食事	可能な限り水を飲んでください 飲んだ量は看護師に報告してください (目標1日1L以上)										
	朝食は 自宅で										
処置・観察	 状況に合わせて、体温・脈拍・血圧・酸素飽和度を測ります										
	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 点滴を入れる個所の 観察をします	→								
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5時間半) 1) 制吐剤を1本 2) ドセタキセル 3) 生理食塩液を1本 4) アクプラ 5) フルオロウラシル (24時間継続)	→								
行動	 運動制限はありません	→									
	 シャワー浴できます (週3回、病棟毎 日が異なります)	→									
	 リハビリ科の診察が あります										
説明	 医師より (外来または入院時) ・治療計画について ・化学療法について	 看護師より ・飲水の必要性に ついて									
	 看護師より ・入院生活について ・化学療法について ・点滴投与中の 注意点について										
	 薬剤師より ・持参薬確認 ・使用薬剤について										

*** 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。

月日	月 日	月 日	月 日	月 日
経過	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 ○心身ともに安定した状態で治療が受けられる ○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			
検査	 24 時間尿量測定			
食事	可能な限り水を飲んでください 飲んだ量は看護師に報告してください (目標 1 日 1L 以上)			
				
処置・観察	 状況に合わせて、体温・脈拍・血圧・酸素飽和度を測ります			
	点滴を入れる個所の観察をします	点滴終了後、針を抜きます		
点滴・内服	フルオロウラシルを 24 時間行います			
		フルオロウラシル点滴を終了します		
行動	 運動制限はありません			
	 シャワー浴できます (週 3 回、病棟毎で日が異なります)			
説明	 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 ・退院後の療法生活について (退院療養計画書をお渡しします) ・次回入院の申込手続きについて  療法士より ・退院に向けて			