様へ

説明医師

P1/1

(この用紙は、入院時必ずご持参ください)

説明看護師(外来) 看護師(病棟)

| | | 130 | | - | 有 |
|-------------|---|--|--------------------------|---|--------------------------|
| 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+ア | リムタ+キイトルーダ治療が受けられる | | 副作用の出現がない |
| 検査 | 身長と体重を測定します | | | | |
| | 採血、検尿、レントゲン、心電図検査、体調確 | E | | | |
| | 食事の変更を希望される方は 早めにお知らせください | | | | |
| 事 | 朝食は自宅で | | | | |
| 処置 | 体温・脈拍・血圧・酸素飽和度を 測定します | 体温・脈拍・血圧・酸素飽和度を 測定します | 体温・脈拍・血圧・酸素飽和度を 測定します | 体温・脈拍・血圧・酸素飽和度を 測定します | 体温・脈拍・血圧・酸素飽和度を 測定します |
| · 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 |
| 注射・内 | 持参薬、お薬手帳を看護師に お渡しください | 制吐剤を内服します 以下の点滴を行います(約2時間半) 1) 生理食塩液 2) キイトルーダ 3) 生理食塩液 4) 制吐剤 5) アリムタ | | | |
| 服 | | 6) カルボプラチン 7) 生理食塩液 パンビタンの内服があります | | | |
| 行動 | 運動制限はありません シャワーは可能です | Ϋ́ | Ϋ́ | Ϋ́ | 术 |
| 説明 | 医師より説明 (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 | を |

- * 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。
- * 入院に際してこの用紙を必ずお持ちください。