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)

## 様へ 看護師(病棟) 月日 月 $\boldsymbol{\mathsf{B}}$ 月 $\boldsymbol{\mathsf{B}}$ 月 日 月 B 月 В 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) 心身共に安定した状態で治療が 副作用の出現がない 副作用の出現がない 受けられる 心身共に安定した状態でカルボプラチン+アブラキサン+キイトルーダ治療が受けられる 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 認を行ない、治療を決定します 食事の変更を希望される方は ▋早めにお知らせください **P** 朝食は $\bigcirc$ 自宅で 体温・脈拍・血圧・酸素飽和度を 体温・脈拍・血圧・酸素飽和度を 体温・脈拍・血圧・酸素飽和度を 体温・脈拍・血圧・酸素飽和度を 体温・脈拍・血圧・酸素飽和度を 測定します 測定します 測定します 測定します 測定します 観 リストバンドを装着します 点滴の針を挿入します リストバンドを外します 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 制吐剤を内服します ☆ 持参薬、お薬手帳を看護師に 以下の点滴を行います(約3時間) お渡しください 1) 生理食塩液 注 2) キイトルーダ 射 3) 生理食塩液 4)制吐剤 5) アブラキサン 服 6) 生理食塩液 7) カルボプラチン 8) 生理食塩液 運動制限はありません シャワーは可能です 医師より説明 看護師より説明 医師より説明 治療計画について ・退院後の治療計画、 ・次回受診日時等について 化学療法について 療養上の留意点について 看護師より説明 看護師より説明 説 ・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 明 入院生活について ・退院後の療養生活について 薬剤師より説明 • 持参薬確認 内服・点滴について

- \* 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。