(この用紙は、入院時必ずご持参ください)

説明医師

P1/1

説明看護師(外来)

看護師(病棟)

様へ

月日 月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
A	入院2日目	入院3日目	入院4日目	入院5日目(退院日)
	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+パクリタキセル+オプジーボ+ヤーボイ治療が受けられる			副作用の出現がない
身長と体重を測定します 検				
食事の変更を希望される方は 食 早めにお知らせください				
事 朝食は 日宅で 日宅で				
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 リストバンドを装着します 察 (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
持参薬、お薬手帳を看護師に お渡しください注射・ 内 服	制吐剤を内服します 以下の点滴を行います(約6時間半) 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) 制吐剤 2本 7) パクリタキセル 8) カルボプラチン			
	9) 生理食塩液 パンビタンの内服があります			
運動制限はありません		0		
行 動 シャワーできます	☆ 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	术	术	*
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 ・入院生活について ・薬剤師より ・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。