オプジーボ療法を受けられる(3日間)

(この用紙は、入院時必ずご持参ください)

P 1 / 1

(皮膚科黒色腫**説明医師**

様へ

説明看護師(外来) 看護師(病棟)

月日	月 日	月 日	月 日
経過	入院日(治療前日)	治療1日目	治療 2 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オプジーボ _形	§法が受けられる
検査	身長と体重を測定します		
	食事の変更を希望される方は 早めにお知らせください		朝食後に退院です
事	朝食は自宅で		
<u>処</u> 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
· 観 察	リストバンドを装着します	点滴前に留置針を挿入します 点滴の針を入れている箇所の観察を します	リストバンドを外します
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 1) 生理食塩液 2) オプジーボ 3) 生理食塩液	
行動	運動制限はありません *** *** *** ** ** ** ** ** *	术	术
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 「養師より説明 ・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。

2020.12.21 版

*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、京都第一赤十字病院 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。

16-C43-2