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() |
| 経過 | 入院日 | 治療当日 | 退院日 |
| 目標 | ○化学療法について理解できる | ○重篤な過敏症状(発疹・掻痒感・咽頭 ○治療を終了することができる ○過敏症症状出現時には早期に対処で ○副作用症状(悪心・嘔吐・頭痛・発熱) ○血管炎(血管痛・静脈炎・血管外漏出 ○療養生活の注意点について理解でで ・副作用症状の理解および対策・感 | される を最小限にとどめられる))を予防できる きる |
| 検 査 | 検査の予定はありません ※必要時血液検査などをおこないます (追加検査があれば説明します) | F | |
| 食事 | 朝食は自宅で | | |
| 処置・観察 注射・内服 | 身長・体重を測ります 血圧・脈拍・体温・酸素飽和度を測ります ※自己測定方法を説明します リストバンドを装着します (退院日まで装着します) 持参薬、お薬手帳を持参し、 看護師に渡してください 常用薬の服用を継続してください ・ 制限はありません | 留置針を挿入します (翌朝まで留置します) 治療中・治療後に血圧・脈拍・体温・ 酸素飽和度を測ります の点滴を おこないます(約50分) 1)生理食塩液 2)オナラ | 図置針を抜去します ② 。 。 。 。 。 。 。 。 。 。 。 。 |
| 行動 説明 | シャワー浴できます 医師より説明 治療計画について 化学療法について 看護師より説明 治療について 養剤師より説明があります 治療について 薬剤師より説明があります 持参薬確認 使用薬剤について | を | 医師より説明 ・退院後の生活について 看護師より説明 ・退院後の生活について ・次回予約について |
| * 3 陰に際してこの甲紙を必ずお持ちください。* 3 陰に関して心配事がありましたらお申し出ください。 17-064-4 | | | |

*入院に際してこの用紙を必ずお持ちください。*入院に関して心配事がありましたらお申し出ください。

2023.8.7版

*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。

京都第一赤十字病院