_____様へ

説明看護師(外来) 看護師(病棟)

月日	月	日()	月日()	月 日()	月 日()
経過	治療当日(治療前)	治療当日(治療後)	入院2日目	入院3日目	入院4日目
不	○治療に対する不安を表出できる	〇副作用が最小限で治療を終	了することができる 〇感染予防の自己対	対策が理解でき実施できる 〇心身ともに多 受けることか	R定した状態でロゼウス療法を 「できる
検 査	身長、体重を測ります 外来で採血結果、体調確認を行ない、				
	入院を決定します 制限はありません				(入院2日目~4日目) 朝食後、退院となります
事	朝食は自宅で				
処置	体温・脈拍・血圧酸素飽和度を測ります	点滴前に留置針を挿入します			退院時にリストバンドを外します
	リストバンドを装着します (退院日まで装着します)				
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 (約 1 時間) 1) 制吐剤 2) ロゼウス 3) 生理食塩液	点滴を1本行います		退院後 37.5℃以上の発熱があった場合には 抗生剤の内服を開始します (毎食後1錠づつ服用) 解熱しても3日分飲み切ってください 高熱が2日以上続く時は 外来受診してください
	制限ありません		化学療法室の説明があります (化学療法初回のみ)		
行動	ジ シャワーできます				
	医師より説明 (外来または入院時) 化学療法について				(入院2日目~4日目) 医師より説明 退院後について
説明	る 看護師より説明 入院生活について				看護師より説明 日常生活の注意点について
	薬剤師より説明持参薬確認使用薬剤について				

^{*}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。