

病棟: _____ 様

治療方針:

主治医:

担当看護師:

患者様サイン欄:

ご家族様サイン欄:



月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日 ~ 月 日	
	外来受診時~治療2日前	治療前日	治療当日(1日目)	治療2日目	治療3日目	治療4日目~退院日	
安静度 リハビリ 退院		院内自由です。	抗がん剤点滴時は、なるべく安静とし、病棟から離れないでください。			特に制限はありません。	
食事	食事制限はありません。					白血球減少がある場合は、生もの摂取はなるべく控えてください	
注射 薬剤	<ul style="list-style-type: none"> 体力を維持する為にできる範囲で運動をしましょう 常用薬は入院時持参してください <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> 入院時の用意物品は、パンフレットを参照してください </div>	<ul style="list-style-type: none"> 点滴(水分補充)を開始します いつも飲んでいる薬は、通常通り飲んでください。(中止するよう指示された薬は飲まないで下さい) 	<ul style="list-style-type: none"> 抗癌剤を投与します ※投与予定の詳細は、別紙資料を参考としてください。(ナースより説明があります)	<ul style="list-style-type: none"> 点滴(水分補充)を行います(2日目~数日) 吐き気、しゃっくり、便秘、下痢、不眠など症状があれば、薬剤師にて対応いたします。看護師にご相談ください。 		退院に向けて、自宅での生活に近づけるよう努めましょう。できるだけベッドから離れて、入院前の生活に近づけましょう。 	
検査	<ul style="list-style-type: none"> 化学療法をする際に必要な検査を受けて頂きます。 * 採血 レントゲン * 心電図 * CT など 					血液検査を適宜行い、副作用をチェックいたします	アバステンの投与を受けた患者様は、退院後自宅にて毎日血圧を測定し記録してください
処置						副作用に対する投薬などを行いません	
清潔	<ul style="list-style-type: none"> 入浴可能です ひげ剃りを持参してください(電動) 入れ歯使用の方はケースを持参してください 		抗がん剤投与中の入浴はできません		(点滴後)入浴可能です		
排泄	制限はありません (尿量を測定する場合があります)						
患者さま および ご家族への 説明	<ul style="list-style-type: none"> 入院の申し込みをして頂きます。(外来受診時) 外来で同意書もらった方は入院時持参してください。 		点滴中に腫れや強い痛み、発赤、急な気分不快があれば看護師にお知らせください	抗がん剤による副作用で、感染や出血などに注意が必要です ※退院後の注意事項は、退院療養計画書を参考にしてください		退院について説明があります。入院証明書や診断書が必要な方は、入院中は病棟クラークに、退院後は外来クラークに提出してください。 次回受診日は、別紙を参照してください。 外来受付時間: 8時00分~11時30分	
	<ul style="list-style-type: none"> 入院治療計画について説明があります。 治療について医師より説明を受けた後、同意書を提出して下さい。 入院中は、自分の体調を管理していただく為に、私の体調記録を自由に記入してください 		医師の判断で外出・外泊可能				