

# 化学療法(2泊3日)を受けられる患者さまへ

入院日：        /       

主治医： \_\_\_\_\_

|            |                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                           |
|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 月日         | /                                                                                                                                                                  | /                                                                                                                                                                              | /                                                                                                                                         |
| 経過         | 入院日                                                                                                                                                                | 化学療法投与日                                                                                                                                                                        | 退院日                                                                                                                                       |
| 検体・検査      |                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                           |
| 治療<br>(処置) |                                                                                   | <ul style="list-style-type: none"> <li>・化学療法を行います</li> <li>・心電図を翌朝まで装着します</li> </ul>        |                                                        |
| 薬剤・内服      | <ul style="list-style-type: none"> <li>・現在内服しているお薬は一旦全て預かり薬剤師が確認します</li> <li>・化学療法で使用する薬剤について薬剤師より説明があります</li> </ul>                                               | <ul style="list-style-type: none"> <li>・点滴で抗癌剤を投与します</li> </ul>                                                                                                                |                                                                                                                                           |
| リハビリ       |                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                           |
| 活動         | <ul style="list-style-type: none"> <li>・特に制限はありません</li> </ul>                                                                                                      |                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                           |
| 食事         | <ul style="list-style-type: none"> <li>・特に制限はありません</li> </ul>                                                                                                      |                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                           |
| 排泄         |                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                           |
| 清潔         |                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                           |
| 説明・指導      | <ul style="list-style-type: none"> <li>・入院生活、入院スケジュール等の説明を致します</li> <li>・化学療法同意書お持ちの方は持参してください</li> <li>・初回の化学療法を受けられる方は入院日または翌日に外来化学療法室でオリエンテーションを行います</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>・点滴部位の痛みや腫れ、その他症状がある場合はすぐに看護師にお知らせください</li> </ul>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>・2泊3日の入院の予定です</li> <li>・お会計は退院前日に概算をお知らせいたします</li> <li>・退院日の会計、次回外来受診日は当日に事務員がお知らせに伺います</li> </ul> |