

化学療法を受けられる方へ(11日間入院)

入院診療計画書

作成日:

ID	患者様名	病名	<input type="checkbox"/>	特別な栄養管理の必要性	<input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有	★退院指導★
看護師	薬剤師	栄養士	症状	<input type="checkbox"/> 特になし <input type="checkbox"/>	リハビリ計画	
		化学療法施行日		時予定	総合的な機能評価	<input checked="" type="checkbox"/> 問題なし <input type="checkbox"/>
日付						
経過	入院日・治療前日	治療当日	治療後1日目	治療後2日目	治療後3日目	治療後4日目～11日目(退院予備日)
目標	不安なく安全に化学療法を受けることができる		副作用症状がなく過ごせる		退院後の生活について理解できる	
点滴	ありません	点滴にて血管確保します ポートのある方はポートより点滴します 点滴終了後抜針します (薬剤の内容については別紙参照)		抗がん剤の内容によって 点滴が継続になる場合があります		
内服	持参薬は医師が確認します 指示があるものを内服して下さい		抗がん剤の内服がある場合は薬剤師が説明します(別紙参照)		内服管理方法 <input type="checkbox"/> 本人管理 <input checked="" type="checkbox"/>	
検査	採血があります	ありません	必要時採血があります			
処置	検温があります	抗がん剤投与開始後15分間は 5分毎に検温があります	適宜検温があります 毎日、体重測定をします			
活動	日常生活に制限はありません					
食事	食事制限はありません					
清潔	歯磨きは毎日しましょう 隔日でのシャワー・入浴が可能です					
排泄	制限はありません	点滴での抗がん剤が始まることで トイレ回数が増えることがあります	抗がん剤治療中の排泄後は暴露予防のため、トイレの蓋を開けて2回流して下さい			
指導	初回導入時は同意書に サインして提出して下さい	治療開始後、息苦しさ、発疹、吐き気、だるさ 等あれば、ナースコールでお知らせ下さい	吐き気・食欲低下、だるさ、しびれ等の症状が出ればお知らせ下さい その他の気になる症状があれば相談して下さい 医師に相談を行い、症状の緩和に努めます			
説明	薬剤師より、抗がん剤について 説明をします	点滴中に血管内から薬液が漏れると 点滴部位が腫れたり、 炎症を起こすことがあります 痛みや熱感などの違和感がある 点滴が落ちていない場合は すぐにお知らせ下さい	初回導入の方は退院までに外来での化学療法について オリエンテーションを受けます 日時は決定次第、看護師よりお知らせします 可能であればご家族も同席して下さい		特に症状がなく医師の許可があれば 午前中に退院です。 退院後の注意点・次回受診日について 看護師より説明します 精算・次回受診日については 当日午前中事務のものが 病室へ伺い説明します	

外来診察担当医
()

外来受診日
年 月 日
時 分

次回外来化学療法予定日
年 月 日
時 分

退院時のお薬
有 ・ 無

★副作用症状に
注意して下さい★

・37℃以上の発熱、
吐き気や嘔吐、
口内炎などで、
食事、水分がとれない、
水様便が止まらない
などの症状があれば
下記連絡先まで
相談してください。

・抗がん剤治療により
免疫力が低下し
感染しやすい状態に
なります。
生魚の摂取を
控えてください。
手洗い・はみがきは
徹底して行いましょう。

緊急連絡先
072-469-3111
平日: 8:45~17:00
Eブロック
それ以外は救急外来

※上記内容は現時点で考えられるものであり、今後変わり得る場合があります。

説明日: 20 年 月 日

主治医(説明医):

Ⓢ (署名もしくは捺印)

完成後はコピーを1部取り、病棟用ファイルに入れ、原本を患者様にお渡し下さい。

本人/家族等:

続柄:

作成: 2015.04
改訂: 2025.02