

化学療法を受けられる方へ(4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	()
経過	入院日・治療前日	治療当日		治療後1日目		外来受診日
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			年
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		内服管理方法	抗がん剤の内服がある場合(別紙参照)	本人管理	日
検査	採血があります 結果は医師が説明します	ありません	必要時採血があります			時
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			分
活動	日常生活に制限はありません					次回外来化学療法予定日
食事	食事制限はありません					年
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					日
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			時
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 医師に相談し、症状の緩和に努めます			分
説明	薬剤師より、抗がん剤について 説明します	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		退院時のお薬

※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:

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

作成: 2015.04
改訂: 2025.02