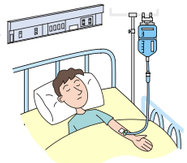
2部 印 刷　1部：患者ファイル
　　1部：患者様用

入院診療計画書

化学療法（1泊2日）治療を受けられる（　　）様へ

病名　　年齢　　生年月日：　　薬　剤　師

症状　　受持看護師　　病棟　管理栄養士

日付	月　日（　）	月　日（　）
	治療当日	治療翌日（退院）
目標	治療の過程が理解できる 点滴の入っているところの痛み、じんましん、吐き気、息苦しさなど異常があれば報告できる 不安が無く治療を受ける事ができる	異常があれば報告できる
食事	食事がでます → その他要望があれば気軽にスタッフにお声をかけてください ※必要な場合には治療食が出ることがあります	
安静度	点滴中はトイレ歩行以外は安静となります。　点滴終了後は特に制限がありません →	
清潔	入浴は可能ですがスタッフにお声をかけてください →	
排泄	尿量の測定を行う場合があります	
お薬 点滴 内服	継続して飲んでいるお薬があれば持ってきて下さい 医師による中止の指示が無い限りいつもどおり薬を飲んで下さい 化学療法の種類よっては副作用予防の薬を内服する場合があります 午前中から化学療法を開始します 	退院時にお薬の説明があります
検査		血液検査などを行う場合があります
観察	点滴を開始してから定期的に血圧・体温の測定や点滴の入っているところに異常がないか観察します	適宜・血圧や体温を測定します
説明 指導	薬剤師がお薬についてお話しいたします 必要時には栄養士が食事についてお話しいたします	次回外来受診について説明します 原則午前中退院となります

退院後の療養の注意点
　抗がん剤治療により白血球が低下することがあります。感染を全て予防することは難しいですが、手洗い・うがい、外出時は人混みを避ける、マスクを着用する等感染予防を行ってください。

※上記内容は、現時点で考えられるものであり、今後検査等を進めていくにしたがって変わることもありますのでご了承ください
※ご質問等ございましたら気軽にスタッフへ声を掛けてください。

主治医　<<ORDCT_S_A>>　　印又は署名
私は、上記診療行為について、主治医から十分な説明を受けました。

※　特別な栄養管理の必要性　☐ 有　☑ 無

◇総合的な機能評価◇　☐ 評価対象外

・日常生活動作	☐ 問題なし	☐ 要経過観察
・認知機能	☐ 問題なし	☐ 要経過観察
・意欲	☐ 問題なし	☐ 要経過観察

　　年　　月　　日　患者　又は　親権者・親族等サイン　　（続柄　　）

※医療費が高額になる場合がありますので医事課入院係に御相談ください