
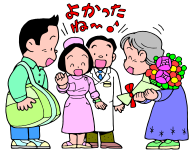






# 化学療法を受けられる患者さんとそのご家族の方へ

# —入院診療計画書—

病棟 \_\_\_\_\_ 号室 患者氏名 \_\_\_\_\_ 様

主治医 \_\_\_\_\_ 担当看護師 \_\_\_\_\_ 担当栄養士 \_\_\_\_\_

経過	入院日 (月 日)	2日目(月 日)	3日目(月 日)	退院日
患者目標	入院中の生活が理解できる 化学療法について理解できる 転倒転落について理解ができる	血圧、体温が安定している 吐き気、食欲不振、下痢などの症状が 軽減できる 感染予防ができ、感染をおこさない	血圧、体温が安定している 吐き気、食欲不振、下痢などの症状が 軽減できる 感染予防ができ、感染をおこさない	退院後の治療や注意事項が理解できる 骨髄抑制が軽度である
1.治療 内服 処置	<ul style="list-style-type: none"> <li>入院までの経過や今までにかかった病気についてお尋ねします。</li> <li>身長・体重を測定します</li> <li>飲んでいるお薬を確認させていただきます</li> <li>ポートより針を刺して、点滴を始めます</li> </ul>	 <ul style="list-style-type: none"> <li>点滴を継続して行います (吐き気や気分が悪くなるようでしたらお伝えください)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>3日目で化学療法が終わります。</li> </ul>	<p>午前中退院</p> 
2.検査				<ul style="list-style-type: none"> <li>採血があります (採血結果で退院が決まります)</li> </ul>
4.食事	アレルギー等があれば教えてください。	食欲がない時はメニューの変更もできます。		
5.排泄	トイレを使用してください			
6.清潔	点滴が始まるまで、入浴はできません	点滴中のため清拭になります。		
7.活動	制限はありません。 			
8.患者さんへ及び 御家族への説明 ・指導	入院オリエンテーションを行います 薬剤師から、薬についての説明があります 	<ul style="list-style-type: none"> <li>薬の副作用により、食欲不振や吐き気、下痢、脱毛、だるさなどの症状がありましたら、遠慮なくお申し付けください</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>●入院費の概算をお渡しいたします。</li> </ul>	<p>午前中退院になります 請求書をお部屋までお持ちします 1階の会計窓口にてお支払下さい 看護師より退院後の生活について説明があります(退院診療計画書) 川内市医師会立市民病院 外科</p>

注1 病名等は、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従って変わることがあります。

注2 入院期間については現時点で予想される期間です。

上記について説明を受けました

平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

患者・家族署名: \_\_\_\_\_

説明者署名: \_\_\_\_\_