




































様へ

看護師

【病名： 病棟 ｝

月日経過	月 日()	月 日()	月 日()	月 日()	月 日()
目標	入院日(治療前日)	治療当日	入院3日目	4日目	退院日
検査	治療に対する不安を表出できる 身長、体重を測ります 採血、尿検査、心電図、 胸部レントゲン検査が あります    	副作用が最小限で治療を終了することができる			感染予防の自己対策が 理解でき実施できる
食事	制限はありません  	  	  	  	 
処置	体温・脈拍・血圧を測ります 	点滴前に留置針を挿入します  口内炎防止のため、口の中を氷で冷やします			
注射・内服	常用薬のある方は看護師に 申し出てください 	100mlの点滴を2本、 500mlの点滴を1本行います  ステロイド剤の内服薬が あります 			
行動	制限ありません  入浴できます 				
説明	医師より化学療法についての 説明があります  看護師より入院生活について の説明があります  薬剤師よりお薬についての 説明があります 				医師より退院後の 説明があります  看護師より 療養生活について 説明があります 

* 入院に関して心配事がありましたらお申し出ください。
* この表はおよその経過をお知らせしたものです。種々の都合により、
予定通りではないこともありますので、予めご承知ください。
* 入院に際してこの用紙を必ずお持ちください。

03-C83-1

上記説明を受けました
平成 年 月 日 (本人・家族)

2006.07.01 版
京都第一赤十字病院